ZP.ZO.271.36.2020

*zał. Nr1*

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: ................................................

Siedziba:...............................................

Adres poczty elektronicznej: ............................................ Strona internetowa: ....................................

Numer telefonu: ...................................... , Numer faksu: ......................................

Numer REGON: ................................................ ,Numer NIP: ................................................

Dane dotyczące zamawiającego

**GMINA MAGNUSZEW**

* 1. **ul. Saperów 24**
	2. **26-910 Magnuszew**
	3. Zobowiązania wykonawcy: Nawiązując do zapytania ofertowego **pn: Wymiana istniejących pomostów oraz nowych barierek ze stali nierdzewnej wraz z dostosowaniem do istniejącej infrastruktury nad zbiornikami oczyszczalni ścieków w Mniszewie.”**
	4. Oświadczam że zamówienie ZP.ZO.271.36.2020 wykonam zamówienie za cenę:

cena netto .......................zł, cena brutto ...................................... zł/

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie w terminie **do 30 grudnia 2020r.**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię ......................................................... Telefon..............................Fax......................

Zakres\*: do reprezentowania w postępowaniu, do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy, do zawarcia umowy

Oświadczenie.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się zamówieniem, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczam że znany mi jest przedmiot zamówienia, spełniam warunki udziału w postępowaniu i wykonam go zgodnie z przedłożoną ofertą.

Dokumenty - na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.......... .......... ................................................................................. .......... .......... .......... .......... .......... ..........

.......... .......... .......... ................................................................................ .......... .......... .......... .......... ..........

 PODPIS(Y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
| 1) |  |  |  |  |  |

\* - niepotrzebne skreślić