***Załącznik Nr 1 Formularz oferty***

Pieczęć Wykonawcy

 **Zamawiający: Gmina Warlubie**

**OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie rozpoznania cenowego (art. 4 pkt. 8 Prawo Zamówień Publicznych *Dz.U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.*) na wykonanie robót budowlanych polegającej na :

 **„Remont remizy OSP w Warlubiu na dz. nr 175/2 w obrębie Warlubie”**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w opisie zamówienia, dokumentacji technicznej i przedmiarze za cenę:

**CENA OFERTOWA RYCZAŁTOWA \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ BRUTTO**

*słownie złotych: ........................................................................................................................*

*…………………………………………………………………………………………………………….*

**Cena zawiera podatek VAT, w wysokości ………………….……%.**

* 1. Oświadczamy, że:
	2. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie **do 30 czerwca 2016r**. od dnia protokolarnego przekazania terenu robót Wykonawcy
	3. akceptujemy warunki płatności;
	4. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
	5. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
	6. akceptujemy istotne postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
1. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
2. Oferta została złożona na …………………….. stronach

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

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

NIP .......................................................

REGON ..................................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

........................................................................................................................... numer telefonu: (\*\*)

Numer faksu: (\*\*)

e-mail ................................................................................................

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r. ...............................................

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*