

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....  
(miejscowość, data)

NIP.....

REGON.....

## FORMULARZ OFERTY

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Przebudowa ze zmianą sposobu użytkowania byłego budynku sanatoryjnego na cele usług rehabilitacyjno – terapeutycznych mieszkańców DPS w Nowym Czarnowie”:

1. Zgodnie z załączonymi kosztorysami szczegółowymi oferujemy wykonanie zamówienia za:

łącną kwotę: .....zł brutto (słownie:.....  
.....)

w tym podatek VAT ..... zł (VAT 23%)

2. Termin realizacji zamówienia: **270 dni od daty przekazania placu budowy..**

4. Oferujemy następujące warunki płatności: do **30 dni** od daty wpływu faktury VAT do Starostwa Powiatowego w Gryfinie wraz z protokołem odbioru zamówienia publicznego.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu określonymi w ogłoszeniu oraz, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty, zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w SIWZ wymagania i żądania Zamawiającego

6. Oświadczamy, że zawarta w SIWZ umowa została przez nas zaakceptowana bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego .

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą **30 dni** licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.

8. Oświadczamy, że zaproponowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymogi SIWZ.

9. Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....  
.....

.....  
(data, pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)