

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....
(miejsowość, data)

NIP.....

REGON.....

FORMULARZ OFERTY

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „**Zmiana sposobu użytkowania pomieszczeń budynku internatu przy ZSP Nr 2 w Gryfinie na potrzeby Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Gryfinie**”:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za:

łącznie kwotę:zł brutto (słownie:.....

.....) w tym podatek VAT czyli 7 %.

2. Termin realizacji zamówienia: **2 miesiące**.

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)