**/Załącznik nr 1/**

**Formularz ofertowy**

 **Zamawiający**

 Gmina Ząbkowice Śląskie

 Ul. 1 Maja 15; 57-200 Ząbkowice Śląskie

Nazwa i adres WYKONAWCY :

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

nr fax-u : ...................................

adres e mail:………………………

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

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

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

nr telefonu ………………………………………………………………………………………

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu Oferty należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

1. Przystępując do prowadzonego przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oferujęwykonanie pełnego przedmiotu zamówienia za:

a) cenę:….……………………………………………..zł brutto

b) termin wykonania zamówienia:………………………. dni

1. Oświadczam, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający
w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie określonym przez Zamawiającego.

 Zobowiązuję się do wykonania niniejszego zamówienia w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2015 r.

1. **Oświadczamy, że:**
2. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie zgodnie z warunkami podanymi w SIWZ;
3. akceptujemy warunki płatności;
4. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
5. akceptujemy wzór umowy oraz istotne postanowienia umowy, a także oświadczam iż w razie wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
7. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
8. Przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować **samodzielnie\*/z udziałem Podwykonawców**\*.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wskazać część zamówienia, której wykonanie powierzy się podwykonawcom wraz z określeniem rodzaju i zakresu*

1. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Imię i nazwisko: ............................................................................................................

Stanowisko: ............................................................................................................

Zakres\*:

* do reprezentowania w postępowaniu,
* do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.
1. Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

a) .....................................................................................................

b) ..................................................................................................................

c) ...................................................................................................................

1. Zwrot wadium dokonanego w pieniądzu należy dokonać na rachunek
..............................................................................................................

*(podać nazwę banku i nr konta)*

……......................, dn................ r.

…………….. ....................................

 *Podpis i pieczątka Wykonawcy*

 *lub osób uprawnionych*

 *do składania świadczeń woli*

 *w imieniu Wykonawcy*

\*niepotrzebne skreślić