ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**Gmina Ząbkowice Śl.**

**ul. 1 Maja 15**

**57-200 Ząbkowice Śl.**

Nazwa i adres WYKONAWCY :

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

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

adres email…………………………

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)

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zadanie p.n. **„Wykonanie Programu Funkcjonalno Użytkowego oraz kosztorysu inwestorskiego dla zadania : Budowa fontanny terenowej wraz z infrastrukturą towarzyszącą w ramach inwestycji pn.: „Rewitalizacja Parku Miejskiego im. Sybiraków w Ząbkowicach Śląskich – II Etap”** po zapoznaniu się z dokumentacją przetargową cena mojej (naszej) oferty wynosi:

**a) cena brutto za całość zamówienia……….………zł**

**(słownie złotych ………………………………………………………………………….…………………..)**

1. **Oświadczamy, że:**

1) Zobowiązujemy się wykonać zamówienie zgodnie z warunkami podanymi w SIWZ;

2) akceptujemy warunki płatności;

3) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SIWZ

4) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

5) akceptujemy wzór umowy oraz istotne postanowienia umowy, termin realizacji przedmiotu zamówienia podany 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;

2. Zadanie objęte przedmiotowym zamówieniem wykonamy **samodzielnie/z udziałem podwykonawców\***

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

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

3. **Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:**

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

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

Zakres\*:

- **do reprezentowania w postępowaniu,**

- **do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.**

4. Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

1/ .......................................................................................................................................................................

2/ .......................................................................................................................................................................

3/ ......................................................................................................................................................................

5. W przypadku wyboru naszej oferty wynagrodzenie należy wpłacić na rachunek …………

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

*(podać nazwę banku i nr konta)*

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

Podpis i pieczątka osób uprawnionych

do składania świadczeń woli w imieniu

Wykonawcy