

Załącznik nr 2 – Formularz Oferty

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:

ZP/RW/19/X/2014.JS

**FORMULARZ OFERTY
DLA POSTĘPOWANIA
O NAZWIE:**

„Remont i osuszanie pomieszczeń gospodarczych budynku Opieki Społecznej przy ul. Aleja Jana Pawła II w Głuchołazach działka nr 1905. Zniszczenia po nawałnych deszczach z 27-28 maja 2014r.”

**Gmina Głuchołaz
ul. Rynek 15
48-340 Głuchołazy, Polska**

1. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

2. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

3. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

1) Deklaruję/jemy wykonanie zamówienia pod nazwą:
„Remont i osuszanie pomieszczeń gospodarczych budynku Opieki Społecznej przy ul. Aleja Jana Pawła II w Głuchołazach działka nr 1905. Zniszczenia po nawałnych deszczach z 27-28 maja 2014r.”

2) zapoznałem się z treścią IWZ dla niniejszego zamówienia,

3) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: IWZ,

4) na wykonane roboty budowlane udzielam gwarancji jakości na okres określony w IWZ.

5) cena ryczałtowa mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia wynosi:

netto:zł

(słownie:.....zł)

powiększone o należny podatek od towarów i usług VAT%:zł

słownie:(.....zł),

co czyni łącznie cenę brutto : zł

(słownie:zł)

Zapłata będzie dokonana na konto bankowe Wykonawcy w PLN.

Podana cena obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia i jest ceną ryczałtową.

6) Zobowiązuję(jemy) się wykonać zamówienie w terminie wskazanym w IWZ,

7) Oświadczam/ Oświadczamy że :

1. zapoznałem/liśmy się z warunkami zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń
2. Oświadczam/my, iż uważam/my się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w IWZ.
3. Zobowiązuję/jemy się w przypadku wybrania mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w IWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Ofertę i wszelkie oświadczenia składam/y świadom/i odpowiedzialności karnej z art. 297 § k.k.

Podpis(y):

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data
1)					
2)					
3)					

Załącznik nr 3 – Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

ZP/RW/19/X/2014.JS

„Remont i osuszanie pomieszczeń gospodarczych budynku Opieki Społecznej przy ul. Aleja Jana Pawła II w Głuchołazach działka nr 1905. Zniszczenia po nawalnych deszczach z 27-28 maja 2014r.”

**Gmina Głuchołaz
ul. Rynek 15
48-340 Głuchołazy, Polska**

WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

Spełniam(y) warunki udziału w niniejszym postępowaniu tj.:

1. Posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie,
3. Dysponuję(y) odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.

PODPIS(Y):

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data
1)					
2)					