**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

**na wykonanie zamówienia o wartości szacunkowej do 30 000 euro**

1. Nazwa i adres **Zamawiającego**

Gmina Siemień, 21-220 Siemień, NIP 539-14-97-101, REGON 030237693

1. Nazwa przedmiotu zamówienia: ***„Remont podjazdu dla niepełnosprawnych przy budynku Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ośrodek Zdrowia w Gródku Szlacheckim”***
2. Nazwa i adres **Wykonawcy**

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

NIP……………………………. Tel……………………….. fax……………………..

e-mail…………………………………….

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

Cenę netto: ………………………………….zł

Podatek VAT:………………………………%

Cenę brutto: …………………………………zł

Słownie brutto:………………………………………………………………………. zł.

oraz oferujemy dodatkowy okres gwarancji na przedmiot zamówienia: ………rok/lat.

1. Zobowiązuję się ponadto do :
2. Wykonania zamówienia w terminie do 30 listopada 2020.r.
3. Akceptuję warunki płatności: 14 dni od daty przedłożenia zamawiającemu poprawnie wystawionej faktury/rachunku, po przeprowadzeniu i spisaniu protokołu odbioru stwierdzającego prawidłowe wykonanie przedmiotu umowy,
4. Oświadczam, że zdobyliśmy wszelkie informacje, konieczne do przygotowania niniejszej oferty i wykonania zadania oraz że zaoferowaną w pkt. 4 cena brutto zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
5. Zobowiązujemy się wykonać zadanie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Oświadczam, że spełniam warunki umożliwiające prawidłowe wykonanie zamówienia dotyczące:
7. Posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
8. Posiadania wiedzy i doświadczenia,
9. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
10. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.
11. Oświadczamy, że zawarte w zaproszeniu do złożenia oferty warunki umowy akceptujemy i zobowiązujemy się w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
12. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty jest:

 …………………………………………………………………………………………..

Dane kontaktowe do osoby upoważnionej do kontaktu z zamawiającym:

………………………………………………………………………………………………

 …………………………… …………………………………….

*Miejscowość i data Podpis oferenta*