



FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający : **Gmina Galewice, ul. Wieluńska 5, 98-405 Galewice**

Wykonawca (nazwa i siedziba)

.....
.....

nr tel..... nr fax.....e-mail

NIP.....REGON.....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na wykonanie dokumentacji projektowej dla zadania pn. "Budowa parkingu przy Ośrodku Zdrowia w Galewicach wraz zagospodarowaniem terenu"

Cena brutto ogółem:

(słownie:..... zł)

W tym, podatek % w kwocie..... i/lub

Cena netto ogółem:

1. Wskazana cena brutto uwzględnia wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.
2. Termin płatności faktury: **14 dni**
3. Oświadczam, iż dysponuję wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym i osobami posiadającymi wymagane uprawnienia do wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że:
 - a) zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
 - b) w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i w terminie określonym przez Zamawiającego,
 - c) Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonania zamówienia.
 - d) Prowadzę działalność w zakresie zgodnym z przedmiotem niniejszego postępowania oraz posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
5. Zobowiązuję się do terminowego i rzetelnego wykonania zamówienia.
6. Zobowiązuję się dotrzymać wymaganego terminu realizacji zamówienia.

7. Oświadczam, że zdobyłem wszystkie informacje jakie były niezbędne do przygotowania oferty.
8. Oświadczam, że wyceniłem całość usługi składającej się na przedmiot zamówienia.
9. Oświadczam, że w ramach przedstawionej ceny zrealizuję przedmiot zamówienia w sposób gwarantujący jego odpowiednio dobrą jakość oraz spełniający wymagania zamawiającego.
10. Oświadczam, że jestem/nie jestem* płatnikiem podatku VAT.
11. Termin wykonania przedmiotu zamówienia do – **zgodnie z umową**.
12. Umowa stanowiąca załącznik do zapytania ofertowego została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
13. Osoba do kontaktów ze strony Wykonawcy
tel. e- mail

Załączniki do niniejszego formularza oferty:

1.
2.

.....
(podpis i pieczętka Wykonawcy)

*) niewłaściwe skreślić