**ZP.2710.5.2021**   **Załącznik Nr 1 – formularz oferty**

………………………………, dnia, …………………….r.

**OFERTA**

**ZAMAWIAJĄCY**

|  |
| --- |
| **Nazwa: GMINA RZĄŚNIK** |
| Adres: **ul. Jesionowa 3, 07-205 Rząśnik** |

**WYKONAWCA**\*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Nazwa: |
| Adres: |

**\****W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia-powtórzyć
 i wypełnić dla każdego Wykonawcy*

**DANE KONTAKTOWE**\*

|  |
| --- |
| Adres: |
| Nr telefonu: |
| Nr faksu: |
| Adres e-mail: |

**\****W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia-wpisać dane kontaktowe ustanowionego pełnomocnika*

Składając ofertę w postępowaniu na **„**Przystosowanie części pomieszczeń budynku dawnego ośrodka zdrowia na Gminny Punkt Rehabilitacji**”:**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową brutto …………………………………….zł, w tym podatek Vat …….%.

Słownie (brutto)………………………………………………………………………… w tym:

1. Zobowiązuję/emy się, że:
	* 1. Zamówienie wykonam/y w terminie: **do dnia 30.09.2021 r.**
		2. Oświadczamy, że zawarte w Zapytaniu ofertowym **ZP.2710.5.2021** warunki realizacji zamówienia akceptujemy i zobowiązujemy się w przypadku przyjęcia naszej oferty do zawarcia umowy realizacji zamówienia na warunkach, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
		3. Oświadczamy, że spełniamy warunki określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym **ZP.2710.5.2021**, na potwierdzenie czego składamy oświadczenie stanowiące załącznik nr 2 do przedmiotowego zapytania.
		4. Oferujemy okres gwarancji na wykonane roboty - 36 m-cy od daty protokolarnego odbioru końcowego robót.
		5. Akceptujemy 30 dniowy termin płatności od daty złożenia w siedzibie Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
		6. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
		7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem
		w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
		8. Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, ustanowiliśmy pełnomocnika, którym jest:\*

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

*\* Dotyczy tylko Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

1. Składając ofertę w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe ZP.2710.5.2021 na wykonanie zadania pn. „Przystosowanie części pomieszczeń budynku dawnego ośrodka zdrowia na Gminny Punkt Rehabilitacji” oświadczam/my,że:
2. posiadam/my niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

........................., dn. .........................

………………………..…………………………………………………….

 Imię i nazwisko, podpis i pieczątka Wykonawcy

 lub osoby uprawnionej do reprezentowania