|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMULARZ OFERTOWY** |  |
| Strona |  |  |

Zał . nr 3

**Oferent:**

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

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

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

1. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

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

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

1. Prowadzona działalność Gospodarcza na podstawie:

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

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

1. Regon:

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

1. NIP:

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

1. Numer telefonu:

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

1. Numer fax:

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

1. Email:

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

1. Numer konta bankowego:

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

**Zał. nr 1**

**OFERTA**

**Oferujemy wykonać regulację wysokościową 50 studni rewizyjnych i 50 wpustów ulicznych kanalizacji deszczowej na terenie Zielonki, Marek i Kobyłki.**

za kwotę brutto:

…………………………………………………………………………………………….PLN

Słownie (…………………………………………………………………………………………………)

W tym podatek VAT …..……..%

………………………………………………………………..…………………………...PLN

Słownie (…………………………………………………………………………………………………)koszt jednostkowy regulacji :

1. **Studni:**

Kwota brutto : ……………………………………………………….

W tym podatek VAT …..……..% …………….

1. **Wpustu:**

Kwota brutto: …………………………………………………………

W tym podatek VAT …..……..% …………………………………..

1. **Oferujemy udzielenie gwarancji** na wykonane prace na okres ….. miesięcy
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia, nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Oświadczamy, iż dysponujemy zasobami niezbędnym do prawidłowego wykonania zadania.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy przedstawione w zapytaniu ofertowym Istotne Postanowienia Umowy. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Akceptujemy warunki płatności 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego.

Uprawomocniony przedstawiciel

 przedsiębiorstwa

……………….………………………..…

 (data, podpis, pieczątka