**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

pieczęć wykonawcy

**Gmina Śrem**

**Plac 20 Października 1**

**63-100 Śrem**

Nawiązując do ogłoszonego przetargu w trybie „**przetarg nieograniczony**” na:

**Dostawa i montaż elementów placów zabaw na terenach sołeckich Gminy Śrem wraz z przygotowaniem dokumentacji niezbędnej do zgłoszenia robót w Starostwie Powiatowym w Śremie – II przetarg.**

1) oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, stosując niżej wymienione stawki:

**cena (C) za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi kwotę netto ................... zł (słownie: .......................................................................................... zł), natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%, wynosi kwotę brutto ..................... zł (słownie: ..................................................................................................... zł).**

**2) okres gwarancji wynosi …………… (minimalny okres gwarancji to 36 m-cy)**

**3) termin realizacji zamówienia wynosi …… dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy.**

3) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania,

4) oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą częściową na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,

5) oświadczamy, że udzielamy gwarancji na okres 60 miesięcy licząc od daty odbioru końcowego.

5) prosimy o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na konto\*:

................................................................................................................................,

*\* dotyczy tych Wykonawców, którzy wnoszą wadium gotówką*

6) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7) załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

pozostałe dokumenty, o których mowa w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,

inne ................................................................. .

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

E-mail:

………………………………………………..

Nr tel.

………………………………………………..

Nr faxu

………………………………………………..