Załącznik nr 1 do SIWZ

Wykonawca/cy

**Gmina Gruta**

 Gruta 244

 86-330 Mełno

**OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zadania pn.:

PRZEBUDOWA DROGI GMINNEJ NR 41411C BOGUSZEWO – STARA RUDA OD KM 0+000 DO KM 0+894

**Znak postępowania: ZP.271.25.2016.EK**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**CENA OFERTOWA (ryczałtowa) brutto ...................................................................................PLN**

słownie złotych: .....................................................................................................................................................

* 1. Oświadczamy, że:
1. udzielamy **........... miesięcznej** gwarancji na przedmiot zamówienia
2. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SIWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń
3. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia
	1. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

3. Oferta została złożona na …………………….. stronach.

4. Do oferty dołączono następujące dokumenty :

* Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 2
* Oświadczenie Wykonawcy, że nie podlega wykluczeniu z postępowania - załącznik nr 3
* Dokumenty i oświadczenia wymagane w pkt VI SIWZ oraz w pozostałej treści SIWZ
* Dowód wniesienia wadium
* Pełnomocnictwo do złożenia oferty oraz reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu – jeżeli dotyczy

Oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje do złożenia oferty, uznając je za wystarczającą podstawę do realizacji przedmiotu zamówienia.

Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Nazwa i adres Wykonawcy:

.......................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

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

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Numer telefonu:…................................

Numer faksu:…...................................

e-mail :…............................................

Miejscowość, ..................................., dn. .............................

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

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*