Załącznik nr 1 do SIWZ

Wykonawca/cy

**Zamawiający:**

 **Gmina Gruta**

 Gruta 244

 86-330 Gruta

**OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zadania pn.:

**„„Remont pokrycia dachowego na Szkole Podstawowej w Grucie”**

**Znak postępowania: ZP.271.61.2017.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 i rękojmi 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 :

* …………………………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………………………….

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

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

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