**Załącznik nr 1 do**

**Zapytania ofertowego ZO/ZWK/22/2018**

Dane dotyczące wykonawcy (pieczęć firmowa Wykonawcy)

Imię Nazwisko/nazwa: ………………………………

Adres : ................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

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

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

Numer NIP: ................................................, Numer Regon: ………………………

**Przedsiębiorstwo Gospodarki**

**Komunalnej Sp. z o.o. w Biłgoraju**

**ul. Łąkowa 13, 23-400 Biłgoraj**

**FORMULARZ OFERTY**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego nawykonanie zadania p.n. ***„*Rozbudowa kanalizacji sanitarnej w ul. Różnówka Stawy w Biłgoraju - etap II*”***

JA\*/MY oferuję\*/emy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową:

* Cena brutto ………………………..…… zł (słownie ………………………………………..)
* Cena netto: ………………………………zł, (słownie ……………………………………….)
* Podatek VAT ……% co stanowi kwotę podatku - ………………………………………….. zł.

Powyższa kwota obejmuje obowiązujący podatek VAT oraz wszystkie niezbędne koszty Wykonawcy niezbędne do poniesienia w celu kompleksowej i prawidłowej  realizacji zamówienia.

Zobowiązuję/emy się, że:

1. Zamówienie wykonam/y w terminie: do dnia 14.12.2018 r.

2. Oświadczamy, że zawarte w Zapytaniu ofertowym ZO/ZWK/22/2018 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 ZO/ZWK/22/2018, 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.

miejscowość............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . 2018 r. ……………………...............................................

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