

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa: .....

numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

### Dane dotyczące zamawiającego:

Nazwa zamawiającego: **Gmina Grunwald z/s w Gierzwałdzie**

Ulica **Gierzwałd 33**

Kod Miejscowość **...14 - 107 Gierzwałd**

### Zobowiązania wykonawcy:

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia: 11.03.2020 r. zapraszającego do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 30 000 euro na wykonanie usługi projektowej na realizację inwestycji pn.: „**Rozbudowę sieci wodociągowej w miejscowości Kiersztanowo obręb Kiersztanówko**”.

Numer sprawy, RGGIOŚ. 271.8.2020 oferujemy wykonanie zamówienia, za cenę ryczałtową:

cena netto.....zł

należny podatek VAT .....% .....zł

cena brutto.....zł

(słownie: .....)

### Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie publiczne w terminie.

- od zawarcia umowy do dnia 30 kwietnia 2020 r.

Termin ważności oferty do dnia ..... 2020 r.

Termin płatności: do 30 dni od daty złożenia faktury po protokolarnym odbiorze projektu

Okres gwarancji wyrażony w liczbie miesięcy 2 lata od odbioru końcowego usługi:

Reklamacje będą załatwiane w terminie: *14 dni od daty zgłoszenia*.  
- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: .....

Oświadczamy, że usługę objętą zamówieniem wykonamy w całości sami./ przy pomocy podwykonawcy w zakresie

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**

Osoba do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy:  
..... tel. kontaktowy, faks: .....

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię .....

Stanowisko .....

Telefon.....Fax.....

Zakres\*:

**Dokumenty:**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....  
.....

**Zastrzeżenie i inne informacje wykonawcy:**

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

.....  
(data podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy)