…………………. , dnia ………………..

……………………………………………..

(pieczęć Wykonawcy)

**Gmina Osielsko**

**ul. Szosa Gdańska 55A**

**86-031 Osielsko**

**Formularz ofertowy**

**„Opracowanie dokumentacji projektowej adaptacji i rozbudowy budynku Ośrodka Zdrowia w Maksymilianowie, Gmina Osielsko”**

* + - 1. **Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa: ……………………………………………………………………………………….

Adres: …………...…………………………………………………………………………...

NIP: …………………………………………………………………………………….…….

REGON: .…………………………………………………………………………..…..…….

Przedstawiciel Wykonawcy: ………………………………………………………………...

Telefon: ……….…………………………………………………………….………………..

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

nr konta bankowego: …….……….………………………………………………………….

* + - 1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

Cenę netto: ………………………………….[PLN]

stawka VAT: ………%.

Cenę brutto: ………………………………….[PLN]

słownie brutto: ………………………………………………………………….……......

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

* + - 1. **Oświadczamy, iż uważamy się za związanych z niniejszą ofertą**   
         **przez okres 30 dni liczonych od dnia składania ofert**.
      2. **Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia   
         oraz ogólnymi warunkami umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.**
      3. **Oświadczamy, że:**
* prowadzimy działalność gospodarczą w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym\* lub wpisaną w Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej\*,
* posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
* dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi   
  do wykonania zamówienia,
* znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

1. **Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy z uwzględnieniem zaoferowanych danych ofertowych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego** **oraz przedłożenia dokumentów potwierdzających posiadane uprawnienia w zakresie przewidzianym niniejszym zamówieniem.**

……………………………………………..

(podpis osoby uprawnionej)