

**Załącznik nr 1**  
**Formularz oferty**

1. Nazwa i adres Wykonawcy:

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

Telefon: .....

Faks: .....

2. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu otwartym z dnia 18 kwietnia 2019 r. **oferuję(-emy)\*** wykonanie robót budowlanych p.n.: „Budowa oczyszczalni ścieków Piaski” w zakresie i na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia przedmiotowego postępowania (wraz z ewentualnymi jej zmianami).
3. Na powyższe prace **oferuję (-emy)\*** gwarancję na okres ..... miesięcy od daty odbioru prac i uznania ich za należycie wykonane (nie mniej niż 36 miesięcy).

4. Wykonanie prac **oferuję (-emy)\*** za cenę ryczałtową:

Składnik cenotwórczy	Cena netto [zł]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość podatku VAT [zł]	Cena brutto [zł]
a) Podstawowe roboty technologiczne				
b) Roboty budowlane				
c) Roboty instalacyjne				
d) Roboty elektryczne				
e) Odwodnienie wykopów				
f) Rozbiórki istniejących obiektów				
g) Roboty drogowe i ogrodzenie				
Cena łączna		-		

5. Zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, **jestem (-eśmy)\*** niniejszą ofertą **związany (-i)\*** przez okres 60 dni od terminu składania ofert określonego w SIWZ, o ile termin ten nie zostanie wydłużony za **moją/naszą\*** zgodą.

6. Do oferty **dołączam (-y)\*** następujące załączniki:

- a) oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem oraz ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i braku zastrzeżeń do specyfikacji
- b) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia
- c) aktualny odpis z właściwego Rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
- d) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu
- e) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu

- f) wykaz wykonanych zamówień
- g) wykaz kluczowych osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
- h) bilans i rachunek zysków i strat za lata .....
- i) zaświadczenie potwierdzające posiadanie **środków finansowych / zdolności kredytowej\*** w wymaganej wysokości
- j) dowód wniesienia wadium
- k) .....
- l) .....
- m) .....

Podpis osoby lub osób uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania  
Wykonawcy w niniejszym postępowaniu:

---

Miejscowość, data

\* *niepotrzebne skreślić*