

Załącznik nr 2
Formularz oferty

1. Nazwa i adres Wykonawcy:

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

Telefon:

Faks:

2. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu otwartym z dnia 5 czerwca 2017 r. **oferuję(-emy)*** wykonanie robót budowlanych p.n.: „Budowa kanalizacji sanitarnej w ramach uporządkowania gospodarki wodno-ściekowej dla części sołectwa Żernica – etap II” 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 i rękojmię na okres 60 miesięcy od daty odbioru prac i uznania ich za należycie wykonane.

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

a)..... cena

netto – PLN

(słownie: złotych)

b)..... poda

tek VAT naliczony wg stawki% – PLN

(słownie: złotych)

c) cena
brutto – PLN
(słownie: złotych)

5. Zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, **jestem (-eśmy)*** niniejszą ofertą **związany (-i)*** przez okres 30 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) kosztorys ofertowy
 - b) oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem oraz ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i braku zastrzeżeń do specyfikacji
 - c) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia
 - d) aktualny odpis z właściwego Rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
 - e) 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
 - f) 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
 - g) wykaz wykonanych zamówień
 - h) wykaz kluczowych osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

- i) wyka
z wymaganego przez Zamawiającego sprzętu, którym Wykonawca będzie
dysponował w celu wykonania zamówienia
- j) bilan
s i rachunek zysków i strat za lata
- k) zaśw
iadczenie potwierdzające posiadanie **środków finansowych / zdolności
kredytowej*** w wymaganej wysokości
- l) dow
ód wniesienia wadium
- m)
- n)
- o)

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

.....
Miejscowość, data

* *niepotrzebne skreślić*