……………………………………………  
(nazwa i adres Wykonawcy)

NIP: ………………………………………

REGON: …………………………………

KRS: ………………………………………

tel. …………………………………………

e-mail: ……………………………………

Nr sprawy: GPWiK/DTO/D/2/2022

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Gminnego Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji Izabelin "Mokre Łąki" Sp. z o.o. składamy ofertę w postępowaniu na dostawę pomp zatapialnych wraz z montażem za cenę:

**Cena oferty ……………,…… zł, słownie: ……………………………………………………………**

1. Wszystkie kwoty wyrażone są wyłącznie w walucie złoty polski z dokładnością do 1 grosza.
2. Oświadczamy, iż w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania całości przedmiotu zamówienia, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie zgodnie z warunkami określonymi w dokumentach zamówienia, tj. w Zapytaniu Ofertowym wraz z załącznikiem nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia wraz z warunkami realizacji, a także zgodnie z niniejszą ofertą.
4. Udzielamy 24 / 36[[1]](#footnote-1) miesięcznej gwarancji na urządzenia, jak i wykonane prace.
5. Oświadczamy, iż całość zamówienia wykonamy własnymi siłami / powierzymy wykonanie następujących części Podwykonawcom[[2]](#footnote-2):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu na podstawie:
2. art. 108 ust. 1 pkt 1-6 oraz ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.);
3. art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałaniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835);
4. Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktu z Zamawiający oraz adres do korespondencji:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu: …… ……… ……… ………; e-mail: …………………@…………………

Adres do korespondencji (wypełnić jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………, dnia …… …… ………  
*(miejscowość i data)*

……………………………………………………  
*(Podpis osoby/osób do reprezentowania Wykonawcy)*

1. Należy wskazać okres, na jaki Wykonawca udziela gwarancji jakości; wybór stanowi jedno z dwóch kryteriów oceny ofert. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wskazać opcję np. poprzez skreślenie, podkreślenie; w wypadku realizacji zamówienia siłami własnymi można wpisać „nie dotyczy”, dokonać skreślenia lub pozostawić bez wypełnienia. [↑](#footnote-ref-2)