

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

---

### Wykonanie robót budowlanych polegających na przebudowie byłego budynku dyrekcji szpitala zlokalizowanego przy ul. Kwiatowej w Krośnicach – etap I

---

#### 1. Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa .....

Siedziba .....

Nr tel/faxu .....

NIP .....

REGON .....

E-mail .....

#### 2. Dane dotyczące Zamawiającego

Gmina Krośnice  
NIP: 916-13-04-684,  
REGON: 931934704  
ul. Sportowa 4, 56-320 Krośnice

#### 3. Oświadczenia Wykonawcy

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na **Wykonanie robót budowlanych polegających na przebudowie byłego budynku szpitala dyrekcji zlokalizowanego przy ul. Kwiatowej w Krośnicach – etap I** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w ogłoszeniu o zamówieniu za

cenę ryczałtową brutto .....

(słownie: .....) )

#### POZOSTAŁE WARUNKI OFERTY

1. Termin płatności wynosi 30 dni od daty dostarczenia przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionych faktur VAT.
2. **Termin realizacji zamówienia:** Wykonawca zrealizuje przedmiot zamówienia w terminie do dnia 20 grudnia 2019 roku.
3. Oświadczamy, że przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia i spełnia normy, określone w ogłoszeniu o zamówieniu.
4. Oświadczamy, że udzielamy gwarancji na całość robót budowlanych na okres .....miesiący od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia o zamówieniu i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne zgodnie z art. 22 ust. 1 Ustawy.

7. Oświadczamy, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 PzP.

8. Integralną część niniejszej oferty stanowią następujące oświadczenia i dokumenty:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

....., dnia .....

.....

(podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)