***Załącznik Nr 1 WZÓR OFERTY***

1

|  |
| --- |
| Pieczęć Wykonawcy |

**Gmina Mińsk Mazowiecki ul. Chełmońskiego 14**

**05-300 Mińsk Mazowiecki**

**OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na **„Rozbiórka budynków mieszkalnych (baraki) w miejscowości Janów gm. Mińsk Mazowiecki"** oferujemy wykonanie przedmiotu zapytania zgodnie z wymogami zawartymi w opisie przedmiotu Zapytania Ofertowego (ZO)

Za cenę netto: ………………………………….. zł (słownie: ………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………. zł),

Plus należny podatek VAT w wysokości: ………………………………. zł co stanowi cenę brutto

……………………………….. zł (słownie: ………………………………………………………………

………………………………………………………………………………. zł).

Podana cena jest ceną **ryczałtową** na wykonanie całego zamówienia oraz obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, określonego przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym.

**Oświadczamy, że:**

1. posiadam wymagane przez Zamawiającego uprawienia oraz doświadczenie do wykonywania tego rodzaju prac budowlanych
2. przedmiot zamówienia wykonamy w terminie określonym w ZO
3. akceptujemy przedstawiony przez Zamawiającego Wzór umowy
4. akceptujemy warunki płatności;
5. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w ZO i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
6. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia
7. Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy\* płatnikiem podatku VAT od towarów i usług.

2

1. Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z aktualnymi przepisami Ustawy o podatku od towarów i usług.
2. akceptujemy postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,

W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

Oferta została złożona na stronach

Nazwa i adres **WYKONAWCY :**

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

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

NIP ……………………………….

REGON

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym

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

Numer telefonu: ……………………………………..

e-mail ………………………………………………..

 , dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r.

*Podpis osób uprawnionych do
składania
świadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczątka / pieczątki*