



Gmina Mińsk Mazowiecki
ul. Chelmońskiego 14
05-300 Mińsk Mazowiecki

OFERTA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na „Rozbiórka budynków mieszkalnych (baraki) w miejscowości Janów gm. Mińsk Mazowiecki” - ETAP II 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 uprawnienia 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.
- 8) Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z aktualnymi przepisami Ustawy o podatku od towarów i usług.
- 9) akceptujemy postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
- 10) 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 przysyłać ewentualną korespondencję:

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

numer telefonu: (**)

Numer faksu: (**).....

e-mail

....., dn. ____ . ____ . ____ r.

.....
*Podpis osób uprawnionych do składania
świadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka / pieczętka*