

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**OFERTA**

Dla :

Miejskiego Przedsiębiorstwa Komunikacyjnego sp. z o.o.  
ul. Ks. P. Wawrzyniaka 33 88-100 Inowrocław

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na wykonanie zadania pn:

Przetarg nieograniczony na remont dróg o nawierzchni asfaltowej i asfaltobetonowej na terenie Miejskiego Przedsiębiorstwa Komunikacyjnego sp. z o. o. w Inowrocławiu, przy ul. Ks. P. Wawrzyniaka 33,

1.	Cena wykonania przedmiotu umowy	Cena netto zamówienia .....+%VAT razem.....zł brutto
2.	Okres gwarancji	.....miesiące
3.	Termin wykonania przedmiotu umowy	.....dni

1. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 30 dni.
2. Termin i warunki płatności: 30 dni od daty dostarczenia faktury VAT w formie przelewu.
3. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń. Zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej firmy podpiszemy umowę na warunkach przedstawionych w ofercie, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej firmy wniesiemy zabezpieczenie należytego wykonania umowy.
6. Oświadczamy, że wybór naszej oferty (będzie prowadził/nie będzie prowadził)\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ..... objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła ..... zł.
7. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....
  - d) .....
8. Podwykonawcą będzie (podać nazwę dane adresowe):  
.....  
.....
9. Oświadczamy, że osoby wykonujące czynności wymienione w rozdziale II ust. 6 SIWZ w trakcie realizacji zamówienia będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę.

10. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

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

*\*niepotrzebne skreślić*