Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

………………………………………..

Pieczęć Wykonawcy

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zapytanie ofertowe**  | ***Wykonanie przeglądów rozszerzonych 4 obiektów mostowych na terenie Gminy i Miasta Wyszogród*** |
| **Zamawiający:** | Gmina i Miasto Wyszogródul. Rębowska 37, 09-450 Wyszogród |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Nr telefonu/ Nr fax:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Regon:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Termin realizacji zamówienia**  |  |

|  |
| --- |
| **Wykonanie przeglądów rozszerzonych 4 obiektów mostowych na terenie Gminy i Miasta Wyszogród** |
| Cena netto |  | Cena brutto |  |

1. Oświadczam, że podana cena ryczałtowa nie podlega zmianie w okresie

obowiązywania umowy i zawiera obowiązujący podatek VAT.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z zakresem prac do wykonania i pozyskałem wszelkie konieczne informacje do prawidłowego zrealizowania zamówienia (opis przedmiotu zamówienia ).

3. Oświadczam , iż posiadam niezbędny potencjał techniczny w postaci sprzętu i zasobów ludzkich na wykonanie przedmiotowego zadania.

Nieznajomość powyższego stanu nie będzie stanowić przyczyny dodatkowych roszczeń finansowych.

Dnia .................................. ...............................................................

*( podpis i pieczęć osoby uprawnionej )*