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

 *(miejscowość i data)*

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

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

 *(nazwa i adres Wykonawcy)*

 **Gmina Wąchock**

 **ul. Wielkowiejska 1**

 **27-215 Wąchock**

 *(nazwa i adres Zamawiającego)*

**Formularz oferty**

w postępowaniu o udzieleniu zamówienia poniżej 130.000,00 zł pn:

**„Budowa Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wąchocku na działce nr ew. 2398/3 przy ulicy Błonie wraz z zagospodarowaniem terenu oraz rozbiórka istniejących budynków gospodarczych – dokumentacja projektowo – kosztorysowa”**

Odpowiadając na zaproszenie, składamy ofertę na realizację przedmiotowego zamówienia.

Oferujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w ogłoszeniu za cenę ofertową:

netto ............................... złotych (słownie:.......................................................…………………………………..…..złotych)

plus należny podatek VAT ………..% w kwocie ……………złotych

(słownie: …………….………………………………………………………………...złotych)

co stanowi łącznie kwotę brutto ……………………………………… złotych

(słownie: ……………………….……………………………………………………. złotych).

Oświadczamy, że cena zawiera wszelkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.

Przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie **do 30.06.2021 r.**

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte oraz uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty, a także dokonaliśmy wizji lokalnej terenu i znany nam jest jego stan faktyczny.

Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 ogłoszenia, w terminie i miejscu ustalonym przez Zamawiającego.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu.

Upoważnionym przedstawicielem (pełnomocnikiem) do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia oraz do podpisywania oferty i innych dokumentów związanych z postępowaniem i podejmowaniem decyzji w imieniu Wykonawcy jest ………………………………………………………………….

Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na:

……………………………………………………………………………………………….

 *(podać adres)*

tel.: …………………….….......……………..,

faks: ………………………………………… ,

e-mail: ………………………………………..

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

 *(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

Do formularza oferty załączam następujące oświadczenia, dokumenty i informacje:

**Załączniki:**

- Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków,

- Uprawnienia potwierdzające przygotowanie zawodowe oraz aktualne zaświadczenia o przynależności do właściwej Izby Samorządu Zawodowego potwierdzone za zgodność z oryginałem.