**Załącznik Nr 1**

Pieczęć Wykonawcy

 **Zamawiający:**

**Gmina Miastków Kościelny**

**ul. Rynek 6**

**08-420 Miastków Kościelny**

**OFERTA**

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na **“ *Remont sanitariatów w Publicznej Szkole Podstawowej im. Marii Kownackiej w Zwoli”*** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w zaproszeniu do składania oferty za cenę:

**CENA OFERTOWA RYCZAŁTOWA \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ PLN**

*słownie złotych: ........................................................................................................................*

*…………………………………………………………………………………………………………….*

**Cena zawiera podatek VAT, w wysokości ………%.**

* 1. Oświadczamy, że:
	2. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie :
	+ do 31.08.2015r. –50% tj. remont łazienek na jednej kondygnacji (3 pomieszczenia / I piętro )
	+ pozostała część od 30.01.2016r. do 13.02.2016r.
	1. Na wykonane roboty i zastosowane materiały udzielamy 24 miesięcznej gwarancji.
	2. Akceptujemy warunki płatności;
	3. Zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w zaproszeniu do składania oferty i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
	4. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
	5. Akceptujemy istotne postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
	6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
	7. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:
1. …..
2. …..
3. …..
4. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
5. Oferta została złożona na …………………….. stronach
6. Do oferty dołączono następujące dokumenty:
*
*
*

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

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

NIP .......................................................

REGON ..................................................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać 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 pieczątka / pieczątki*