##### ZP.271.3.12.2015 Załącznik A

(pieczęć Wykonawcy)

# OFERTA

**W odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na:**

Przegląd, czyszczenie przewodów kominowych oraz remont przewodów kominowych i wentylacyjnych w budynkach komunalnych i socjalnych Miasta Ustroń w 2015 roku

Składamy niniejszą ofertę.
Dane wykonawcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres** | **Kod pocztowy** |
| **Tel.** | **Fax.** |
| **REGON** | **NIP** |
| **Adres e-mail** | **Strona internetowa** |
| **Osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy są:** |

|  |
| --- |
| Oferujemy realizację zamówienia zgodnie formularzem cenowym za cenę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł bruttoSłownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto |
| **Termin realizacji zamówienia: od dnia zawarcia umowy do 31.12.2015 r.****Termin na usunięcie usterki po wycenie potwierdzonej zleceniem przez Zamawiającego – 30 dni.** |
| Termin płatności faktury do 30 dni. |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

## Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym.

## Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania określonych w zamówieniu prac i czynności.

## Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia.

## Znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

1. Oświadczamy, że nie zalegamy z uiszczeniem należnych opłat na rzecz: Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego, Urzędu Miasta lub Gminy stosownie dla Wykonawcy.
2. Osoby upoważnione do podpisywania umowy nie zostały skazane prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4 - 9 Ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.).

# DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis zrealizowanych zamówień o charakterze i zakresie podobnym do niniejszego zamówienia wraz z podaniem nazwy zamawiającego i terminu zrealizowanych prac.** | **Suma kwot realizacji zamówień nie niższa niż zaproponowana w ofercie** |
| Opis zrealizowanych zamówień:Nazwa zamawiającego:Termin zrealizowanych zamówień: |  |

..................................., dn. ........................... .......................................................................

 (podpis upoważnionego przedstawiciela)