##### ZP.271.3.82.2015 Załącznik A

(pieczęć wykonawcy)

# OFERTA

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

*Czyszczenie i udrażnianie kanalizacji deszczowej terenie Miasta Ustroń*

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 z wymogami zakresu rzeczowego zamówienia i formularzem cenowym, za cenę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto.****Słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto**  |
| **Termin płatności faktury: do 30 dni** | **Termin realizacji: do 40 dni od dnia zawarcia umowy** |
| **Powyższa cena zawiera należny podatek VAT w wysokości 8 %** |

**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 ze zm.).

# DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

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

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

 (podpis upoważnionego przedstawiciela)