(pieczęć oferenta)

1. **OFERTA**

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

**Dostawę, montaż i uruchomienie sprężarki śrubowej**

**składamy niniejsza ofertę.**

**Wykonawcy:**

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

**Zobowiązujemy się zrealizować przedmiotowe zamówienie zgodnie z wymogami zawartymi w ogłoszeniu o konkursie ofert za cenę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena brutto za realizację kompletnego zamówienia** | **Słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto** |
| **Powyższa kwota zawiera należny \_\_\_% podatek VAT** | **Termin płatności faktury do 30 dni.** |
| **Termin wykonania całości zamówienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Udzielamy \_\_\_\_\_ miesięcznej gwarancji** |

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

1. Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym.
2. Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania określonych w zamówieniu prac i czynności.
3. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia.
4. Znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

5. Oświadczamy, że nie zalegamy z uiszczeniem należnych opłat na rzecz: Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego, Urzędu Miasta lub Gminy stosownie dla oferenta.

6. 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.

1. **DOŚWIADCZENIE OFERENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis zrealizowanych zamówień o charakterze i zakresie podobnym do niniejszego zamówienia wraz z podaniem nazwy zamawiającego i terminu zrealizowanych prac.** | **Kwota realizacji**  |
|  |  |

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

 (podpis upoważnionego przedstawiciela)