Załącznik nr 5

FORMULARZ OFERTY

pieczęć wykonawcy

Gmina Kruszwica
ul. Nadgoplańska 4
88-150 Kruszwica

OFERTA

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

„Wykonanie obsługi przeprawy promowej „Ostrówek II" na Jeziorze Gopło pomiędzy miejscowościami Złotowo i Ostrówek"

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę brutto za 1 miesiąc obsługi przeprawy promowej:

CENA OFERTOWA _ _ _ _ _ _ _ _ _ PLN

słownie złotych: .....

…….

Cena zawiera podatek VAT.

Jednocześnie oświadczamy, że wykonamy usługę dodatkową tj. koszenie pasa drogowego …….*

***(należy wskazać: trzykrotne, dwukrotne lub jednokrotne)**

oferty nie zawierające wskazania ilości wykonania usługi dodatkowej tj koszenia pasa drogowego zostaną odrzucone.

1. Oświadczamy, że:
   1) Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie: **od 01.01.2016 do 31.12.2016**
   2) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SIWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
   3) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

4) akceptujemy istotne postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
5) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
6) podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:
   a) ……

2. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
3. Oferta została złożona na …….. stronach
4. Do oferty dołączono następujące dokumenty :
   - **Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia** Załącznik Nr 1
   - **Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków** Załącznik Nr 2
   - **Aktualny odpis z właściwego rejestru**
   - **Wykaz osób, usług**
   - **polisa**
   - **Pełnomocnictwo do złożenia oferty oraz reprezentacji wykonawcy w postępowaniu** – jeżeli dotyczy
   - **Inne…**(podać jakie)

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :
.....
.....
NIP .....
REGON .....
Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:
.....
Strona internetowa Wykonawcy :
.....
Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:
.....
numer telefonu:…….
Numer faksu:……. ..... ……..
e-mail .....

....., dn. _ _ . _ _ . 2015r. .....

Podpis osób uprawnionych
do składania świadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka
/ pieczątki/