

Pieczęć Wykonawcy

**Zamawiający:**  
**Gmina Józefów**  
 ul. Kościuszki 37  
 23-460 Józefów

### Formularz ofertowy

Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn. „Zwalczanie śliskości na drogach gminnych i wewnętrznych w sezonie zimowym 2017/2018”, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym za cenę:

Lp.	Nazwa zadania	Ilość godzin (szacunkowa)	Cena jednostkowa brutto zł /godz.	Cena brutto [zł]
1	2	3	4	5 (3x4)
1	Piaskowanie	60		
2	Mieszanka piaskowo-solna o zawartości soli 20 %	60		
<b>Razem</b>				

**Słownie cena ofertowa brutto razem:**

.....złotych

#### **Uwaga:**

Powyższa ilość godzin przyjęta jest szacunkowo i służy wyłącznie do wyliczenia ceny oferty. Wynagrodzenie za wykonanie usługi będzie wynagrodzeniem za faktycznie przepracowane godziny, według cen jednostkowych podanych powyżej.

Oświadczamy, że:

- 1) Akceptujemy warunki płatności zawarte we wzorze umowy;
- 2) Oferujemy wykonanie usługi stanowiącej przedmiot zamówienia w terminie od daty podpisania umowy do 15.04.2018;
- 3) Zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń;
- 4) Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi;
- 5) Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania określonych w zapytaniu ofertowym prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

- 6) Dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem ekonomicznym i technicznym oraz pracownikami zdolnymi do wykonania danego zamówienia;
  - 7) Znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
  - 8) Akceptujemy istotne postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego;
2. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
  3. Do oferty dołączono następujące dokumenty – Wykonawca zobowiązany jest sporządzić wykaz załączonych do oferty oświadczeń i dokumentów:
    - 
    - 
    - 
    - 
    - 
    - 
    - 
    - 
    -

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

.....  
.....

NIP .....

REGON .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

e-mail .....

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

.....  
Podpis osób uprawnionych do składania  
świadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka / pieczętki