

Gmina Piaseczno  
ul. Kościuszki 5  
05-500 Piaseczno

.....  
Pieczęć Wykonawcy

## OFERTA

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej na „Doposażenie pompowni wody szarej w zbiornik buforowy” w ramach realizacji zadania inwestycyjnego „Budowa Centrum Edukacyjno – Multimedialnego w Piasecznie (szkoła podstawowa i obiekty towarzyszące) wraz z zagospodarowaniem terenu oraz uzyskaniem decyzji pozwolenia na użytkowanie i dostarczeniem świadectwa charakterystyki energetycznej budynku” oraz zgodnie z wymogami zawartymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia zał. „A” oferujemy wykonanie Przedmiotu Zamówienia za kwotę:

- cena netto:..... zł

(słownie złotych:.....)

- podatek VAT( 23%):.....zł

(słownie złotych:.....)

- **cena brutto:..... zł**

(słownie złotych:.....)

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Opiszem Przedmiotu Zamówienia - zał. „A” i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Akceptujemy wzór umowy i nie wnosimy do niego uwag.
4. Potwierdzamy termin realizacji Przedmiotu Umowy określony we wzorze umowy w § 3.
5. Wyrażamy zgodę na warunki płatności określone we wzorze umowy w § 2.
6. Do kierowania pracami stanowiącymi Przedmiot Umowy ze strony Wykonawcy wyznacza się....., tel.....
7. W przypadku wyboru naszej oferty przez Zamawiającego zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie 7 dni od dnia wyłonienia oferenta, oferta ważna jest 30 dni.
8. Oświadczamy, że:
- osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają stosowne uprawnienia odpowiadające zakresowi wykonywanych prac i rozwiązań zgodnie z zakresem zamówienia;
  - wykonamy osobiście cały zakres robót będących Przedmiotem Umowy bez udziału podwykonawców.
9. Dane Wykonawcy:

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....  
.....

Adres zarejestrowania Wykonawcy:

.....

Wpisany do ewidencji działalności gospodarczej/ rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru

Sądowego prowadzonego przez.....

KRS .....

NIP .....REGON .....

Osoby uprawnione do podpisania oferty:

imię i nazwisko .....

funkcja .....

imię i nazwisko .....

funkcja .....

na podstawie: .....

Numer telefonu: .....Numer faxu: .....

Adres e:mail:.....

....., dnia .....

Uprawnieni przedstawiciele Wykonawcy

.....  
(podpisy, pieczęcie)

INSPEKTOR NADZORU  
ROBÓT SANITARNYCH

mgr inż. Józef Bukowiecki  
UPR. BUD. NR SI-350/86