## Załącznik nr 2

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **ZAKUP USŁUG PORZĄDKOWYCH** |
| **1** | **ZAMAWIAJĄCY** | **GMINA LUBICZ****Lubicz Dolny, ul. Toruńska 21****87-162 Lubicz** |
| **2** | **WYKONAWCA**(wpisać wszystkich członków Konsorcjum – jeśli Wykonawca ubiega się o zamówienia w trybie art. 23 Ustawy) |  |
|  | Adres |  |
|  | KRS / NIP |  |
|  | Numer telefonu |  |
|  | E-mail |  |
| **3** | **Wykonawca jest:** | Mikro przedsiębiorcą (niewłaściwe przekreślić)Małym przedsiębiorcą (niewłaściwe przekreślić)Średnim przedsiębiorcą (niewłaściwe przekreślić)**Nie dotyczy (niewłaściwe skreślić)** |
| **4** | **CENA OFERTY** | Cyfrowo: ………………………………………………………………Słownie: ……………………………………………………………… |
| 1. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do realizacji zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego.
2. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
3. UWAŻAMY SIĘ za związanych ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. OŚWIADCZAMY, że osobą upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w niniejszym postępowaniu jest ………………………………………………, zgodnie z załączonym do oferty pełnomocnictwem, bądź innym dokumentem, z którego wynika takie upoważnienie.

5. OŚWIADCZAMY, że sposób reprezentacji Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dla potrzeb zamówienia jest następujący: ................................................................................................................................... (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)1. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy przedmiotowego zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. ZAMIERZAMY powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia

 .........................................................................................................................................(proszę podać nazwę firmy i adres podwykonawcy/ów)1. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres: ………………………………………………………………

Imię i nazwisko: …………………………tel fax ………e-mail: 1. OFERTĘ składamy na......................stronach
 |
| Data | Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |
|  |  |