Załącznik nr 5

DPS.A.271.00.2016

**ARKUSZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej w Jedlance

26 -660 Jedlińsk

Jedlanka 10

NIP: 796-11-27-685 REGON: 000294728

e-mail: kontakt@jedlankadps.pl

**Wykonawca:**

……………….....................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP …………………………………… REGON …………………………………………………………………….

Tel …………………………………………… Fax …………………………………………………………………

e-mail …………………………………………………………………

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym , oraz ustaleń Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na wykonanie zadania pt: Rozbiórka budynku magazynowego oraz przyległych budynków w DPS Jedlanka wraz z utylizacją eternitu i papy, postanawiam/y:

Oferuję /oferujemy wykonanie zamówienia za wynagrodzeniem:

Cena netto ………………………………………………………………

Słownie …………………………………………………………………………………………………………………………..

Podatek VAT% ………………………………………………………..

Kwota podatku VAT …………………………………………………………………………………………………………..

Cena brutto ……………………………………………………………

Słownie ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczamy , że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

Oświadczamy, że wzór umowy stanowiący załącznik do SIWZ został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w projekcie umowy warunków w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Warunki płatności , zgodnie z zapisami przedstawionymi we wzorze umowy stanowiącymi załącznik nr7.

Oświadczamy , że przystępując do postępowania przetargowego uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje co do ryzyka , trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą mieć wpływ na ofertę przetargową i bierzemy pełną odpowiedzialność za odpowiednie wykonanie umowy.

Oświadczamy, że mamy pełną świadomość , że w przypadku nie dotrzymania terminu realizacji zamówienia z naszej winy - Zamawiający zobowiązany będzie do naliczenia kar umownych w wysokości określonej zapisami umowy.

Oświadczamy, że uważamy się związanych ofertą przez czas wyznaczony w SIWZ, tj. przez okres 30 dni licząc do terminu składania ofert.

Informujemy, że zamierzamy/nie zamierzamy powierzyć części zamówienia podwykonawcy.

Zakres prac powierzonych podwykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam/y:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. …………………………………………………………………………………………………………………………………….
6. …………………………………………………………………………………………………………………………………….
7. …………………………………………………………………………………………………………………………………….

data ………………………………………… podpis…………………………………………………………..