**Załącznik numer 1 do SIWZ**

Pieczęć oferenta ……………………..…… dnia .......................

tel./fax./e-mail ...............................................................................

NIP……………………. REGON.…………………………………….

*wypełnić w przypadku braku danych na pieczęci*

**OFERTA**

**dla Burmistrza Gminy i Miasta w Grójcu**

1. Oferujemy wykonanie: **„Budowa odcinka kanalizacji sanitarnej, deszczowej i wodociągowej z przyłączami w ul. Kościelnej wraz z jej przebudową*”***

za cenę

netto ............................... zł. + podatek VAT ...........% (.............................zł.),

tj.  brutto...............................zł. (słownie:.......................................................................................... zł.)

1. **Doświadczenie kierownika robót w specjalnościach odpowiednio:**

**- instalacji sanitarnych w latach ………**.;

**- w branży drogowej w latach ………**.;

1. **Udzielamy ………….. miesięcznej gwarancji na wykonane roboty.**
2. Oferujemy realizację zamówienia w terminie:

**- rozpoczęcie prac: od dnia 1 lipca 2019 r.**

**- zakończenie prac: do dnia 30 sierpnia 2019 r.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i akceptujemy jej postanowienia, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni od otwarcia ofert.
3. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia warunki zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Prace objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami / zamierzamy powierzyć podwykonawcom w części\* (niepotrzebne skreślić)

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

Załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |

........................................................

*podpis osoby upoważnionej*