**Załącznik A do SIWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ------------------------------------

 (Pieczęć wykonawcy) (Miejscowość, Data)

**FORMULARZ OFERTY**

**I.**

Zarejestrowana nazwa (firma) wykonawcy …………………………………………..………………

Zarejestrowany adres (siedziba) wykonawcy z numerem kodu pocztowego:

ul. …………………………………………………………………………………………………………………………….

kod \_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_ miejscowość ……………………..……………………………….…………………

powiat …………………………………… województwo ……………………………………………..…………

Telefon: ……………….………………. Fax: ………………………………………………………….……………

NIP …………………………………………….………. Regon ……………………………………….………………

Internet:……………………………….………….. e-mail …………………@ …………………………….……

Nr rachunku bankowego ………………………….…………………………………………………..…………

**II.**

Składając ofertę na **Wykonanie ogrodzenia na działce nr 811 przy Zespole Szkół w Gdowie.**

oferujemy wykonanie zamówienia **za kwotę** **łączną** brutto :..........................słownie złotych.........................................................), w tym kwota netto:................................zł ( słownie złotych .......................................) i należny podatek VAT w wysokości **23%**

**III.**

**Oświadczam/my, że:**

1. **nie należymy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2013 r., poz. 907z późn. zm.)\*
2. **należymy do grupy kapitałowej,** o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2010 r., poz. 907 z późn. zm.) i zgodnie z wymogami wskazanej ustawy składamy, **zgodnie z załącznikiem ,,E’’ do SIWZ** listę podmiotów należących do tej grupy kapitałowej\*

*\*niepotrzebne skreślić*

**IV.**

Zamówienie zamierzamy zrealizować sami

**TAK NIE \***

**V.**

W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się zrealizować zamówienie w terminie **7 września 2015 r.**

**VI**

Oświadczamy, że udzielamy……………….. miesięcy gwarancji na wykonane roboty budowlane.

**VII.**

Termin płatności **14 dni** od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.

**VIII.**

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego postępowania i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

**IX.**

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od daty upływu terminu składania ofert.

**X.**

Oświadczamy, że akceptujemy załączony projekt umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zgodnych z niniejszym postępowaniem w miejscu i terminie określonym w powiadomieniu.

**XI.**

**Deklarujemy**, zgodnie z art. 27 ust. 2 Prawa zamówień publicznych **potwierdzać** na emaila: zsg@powiatwielicki.pl otrzymanie za pośrednictwem poczty elektronicznej wszelkich oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji lub na nr faksu **+48 12 251-40-61.**

**XII.**

Osobą odpowiedzialną za kontakt z Zamawiającym będzie ........................................tel.………………………………../fax. ……………………………………

email na który będą przekazywane wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje …………………………………………………………. lub nr faksu……………………………………..

 ……………………………………………………….

 podpis osoby/osób

 upoważnionych do reprezentacji