**ZAŁĄCZNIK NR 3**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot przetargu** | „Wymiana okien i drzwi w budynku sali gimnastycznej” Wielkopolskiego Samorządowego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Gnieźnie |

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający**  | Województwo Wielkopolskieal. Niepodległości 3461 – 714 PoznańNIP: 7781346888*w imieniu którego działa*Wielkopolskie Samorządowe CentrumKształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Gnieźnieul. Mieszka I 2762 – 200 Gniezno |
| **Wykonawca**  | Nazwa i adres Wykonawcy:……………………………………………………………………...………………………………………………………………………Adres e-mail:…………………………………………………………Telefon: ……………………………………………………………..NIP: ………………………………………………………………… |
| **Oferowana cena:*** **netto i**
* **brutto (z podatkiem VAT)**
 | **Cena netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł****Słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł** **Cena brutto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł****Słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł** |
| **Termin wykonania zamówienia** | **Zgodnie z terminem określonym w części B pkt.6 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia** |
| **Okres gwarancji i rękojmi na wykonane roboty****(minimalny okres – 60 miesięcy)** | **--------------------------------------------- miesięcy** |

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

1.Oświadczam, że zapoznałem/am się ze SIWZ i wszystkimi dołączonymi do niej załącznikami (w tym ze wzorem umowy). Na ich podstawie uzyskałem/am niezbędne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę do nich zastrzeżeń

2.Oświadczam, że dokonałem/am wizji lokalnej w terenie i zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty

3.Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia

4.Informacje dotyczące podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom** | **Firma podwykonawcy** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |

5.Oświadczam, ze uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert

6.Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach ustalonych w SIWZ i wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

 ……………………………… ………………………………………….

 (data i miejscowość) (pieczątki i podpisy osób uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawc