

pieczęć lub nazwa Wykonawcy

**Urząd Gminy Grabica
97-306 Grabica**

O F E R T A

Nawiązując do zapytania ofertowego znak: ZP.271.4.6.2017 na pn. „Sukcesywny zakup kruszywa kamiennego dolomitowego niezbędnego dla robót drogowych prowadzonych na terenie Gminy Grabica w 2017r., powiat piotrkowski, woj. łódzkie”

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Zapytaniem Ofertowym za łączną cenę:

nettozł + podatek VAT%, tj. kwota..... zł, co daje
kwotę bruttozł (słownie:
.....zł)

zgodnie z poniższym wyliczeniem:

Lp.	ASORTYMENT – kruszywo kamienne dolomitowe	Szacunkowa maksymalna ilość Mg kruszywa przewidziana do zakupu [Mg]	CENA JEDNOSTKOWA NETTO ZA 1 Mg [zł]	WARTOŚĆ NETTO [zł]
1	2	3	4	5
<i>SPOSÓB WYLICZENIA:</i>				<i>4 x 3</i>
1.	4 mm – 31,5 mm	1.400		
2.	31.5 mm – 63,0 mm	150		
3.	RAZEM	1.550	X	

2. **Oświadczamy**, że zaoferowane przez nas ceny jednostkowe będą stałe przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Zamówienie będziemy świadczyć sukcesywnie w terminie **od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2017 r.**
4. Odbiór kruszywa następować będzie z
- (wskazać nazwę i dokładny adres)
5. Osobą odpowiedzialną do kontaktów z Zamawiającym w sprawie przyjmowania zamówień będzie Pan/-i nr tel. kontaktowego /fax
6. **Oświadczamy, że:**
- wyrażamy zgodę na zawarcie umowy wg projektu zamieszczonego w zapytaniu.
 - przyjmujemy warunki płatności określone w projekcie umowy – w **ciągu 21 dni** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury VAT.

7. Ponadto oświadczamy, że:

- nie wydano wobec nas prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne*/ wydano wobec nas prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jednakże dokonaliśmy płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami*/ zawarliśmy wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności*.
- nie zalegamy z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych;
- nie skazano mnie*/nas* prawomocnie za przestępstwo popełnione przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo finansowania terroryzmu, fałszerstwo, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mającym na celu przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- jesteśmy wykonawcą, którego urzędującego członka organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta nie skazano prawomocnie za przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo finansowania terroryzmu, fałszerstwo, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mającym na celu przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- nie orzeczono wobec mnie*/nas* tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na adres

.....

Fax:; Tel:; Email:

_____, dnia _____. 2017r.

(pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/ych
do podejmowania zobowiązań)

* - niepotrzebne skreślić

UWAGA! W przypadku nie skreślenia właściwego w pkt. 7 tiret pierwszy Zamawiający uzna, że wobec Wykonawcy nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

Wraz z OFERTĄ składamy następujące załączniki:

-
-
-
-
-
-

ZAŁĄCZNIK NR 2

WYKAZ DOSTAW,
na potwierdzenie spełniania warunku, którego opis sposobu oceny został
dokonany w pkt. 7 ppkt. 4) Zapytania ofertowego nr 6

pieczęć lub nazwa Wykonawcy

Lp.	PRZEDMIOT / RODZAJ WYKONANEGO ZAMÓWIENIA z podaniem charakterystycznych parametrów potwierdzających spełnianie warunku udziału w postępowaniu, w tym rodzaj i ilość dostarczonego kruszywa	WARTOŚĆ DOSTAW BRUTTO (z VAT) [zł]	PODMIOT, NA RZECZ KTÓREGO ZOSTAŁY WYKONANE DOSTAWY	DATA WYKONANIA ZAMÓWIENIA	
				POCZĄTEK (DATA)	KONIEC (DATA)
1	2	3	4	5	6

UWAGA! - Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunków, o których mowa w Zapytaniu ofertowym.

DO WYKAZU NALEŻY DOŁĄCZYĆ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE NALEŻYTE WYKONANIE LUB WYKONYWANIE W/W DOSTAW.

....., dnia _____.2017r.
(miejsowość)

.....
(pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/-ych do podejmowania zobowiązań)