Załącznik nr 2 do ogłoszenia

Pieczęć Wykonawcy

**Zamawiający: Gmina Rząśnia**

 **ul. 1 Maja 37**

 **98-332 Rząśnia**

**O F E R T A**

Odpowiadając na ogłoszenie Gminy Rząśnia dotyczące postępowania na **wykonanie robót remontowych pomieszczeń świetlicy w Marcelinie** niniejszym składam ofertę w następującym zakresie:

**1. Cena oferty wynosi brutto: ……………………………zł, słownie: …………………………… ……………………………………………………….…………………………………………………………….. zł**

**2. Cena brutto zawiera podatek VAT w stawce ……. %**

**3. Na wykonane roboty udzielamy (minimum 36) ………….. miesięcy gwarancji i rękojmi, słownie ……………………………………………...**

* 1. Oświadczamy, że:
	2. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
	3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
1. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Do oferty dołączono:
	* + ……………………………………………………………….,
		+ ……………………………………………………………….,
3. Zamówienie wykonamy bez udziału podwykonawców\*/ z udziałem następujących podwykonawców**\*(niepotrzebne skreślić):**

a)…………………………..

b)…………………………..

**Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:**

**...............................................................................................................................................**

**NIP ....................................................... REGON .................................................................**

**Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:**

**...............................................................................................................................................**

**Numer telefonu: .................................................................................................................**

**e-mail ....................................................................................................................................**

**adres skrzynki ePUAP: ……………………………………………………….…………………………………**

**Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:**

**...............................................................................................................................................**

..............................., dn. ......................... ...............................................................

Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka /pieczątki/