Załącznik Nr 2

do zapytania ofertowego dot.

wykonania rewitalizacji placu Targowego w Stargardzie

**FORMULARZ OFERTOWY**

…………………………

Pieczęć wykonawcy

**Gmina-Miasto Stargard  
Zarząd Usług Komunalnych w Stargardzie**ul. Pierwszej Brygady 35, 73-110 Stargard  
NIP 854-222-88-73

**O F E R TA**

# Imię i nazwisko/nazwa i siedziba wykonawcy …..................................................................................................

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

NIP .......................................................... REGON ....................................................................

Rachunek bankowy nr ..................................................................................................................

w banku ........................................................................................................................................

Numer telefonu ...........................................Numer telefaksu ....................................................

Adres mailowy ....................................................

Osoba/y reprezentująca/e wykonawcę wraz z podaniem funkcji / stanowiska

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

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę umowną:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 |
|  | Składowa część zadania: | Wartość netto | Wartość brutto |
| 2. | Wykonanie barierek na murkach |  |  |
| 3. | Wykonanie nasadzeń zieleni i inne prace |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |

Cena ofertowa brutto słownie ……………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się opisem zamówienia oraz istotnymi postanowieniami umowy i nie wnoszę do ich treści żadnych zastrzeżeń.
2. Zobowiązuję się do wykonywania zamówienia w terminie określonym w opisie zamówienia.
3. Akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące wymaganego wykształcenia i doświadczenia w realizacji zadań podobnych.Poniżej wykazuję zrealizowane usługi o podobnym charakterze.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zamawiający  nazwa i adres | Przedmiot prac (nazwa zadania) | Wartość prac | Terminy realizacji | |
| rozpoczęcia | zakończenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

6. Oświadczam, że posiadam wykształcenie, zdolności techniczne i zawodowe do wykonania przedmiotu zamówienia.

7. Załącznikami do niniejszej oferty są referencje potwierdzające należyte wykonanie umowy.

8. Oświadczam, że nie nałożono na mnie, jako wykonawcę kar umownych (lub odstąpiono od realizacji umowy) z tytułu nienależytego wykonania umowy w okresie trzech ostatnich lat.

9. Akceptuje termin związania ofertą wynoszący 30 dni.

Miejscowość i data : .................................................................

Podpisano …......................................................................

(podpis czytelny: imię i nazwisko *lub*

podpis nieczytelny łącznie z pieczęcią podpisową)

*……………………………………*

*(pieczęć firmowa)*