



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Pomorze
Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Barlineckie Towarzystwo Budownictwa Społecznego Sp. z o.o
Ul. Szpitalna 4
74-320 Barlinek

I. DANE WYKONAWCY:

Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy:

.....

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres

Wykonawcy:.....

.....

.....

NIP, REGON

Wykonawcy:.....

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym
postępowaniem:.....

.....

Faks:..... E-

mail:.....

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca

ofertę:.....

Osoba odpowiedzialną za kontakty z

Zamawiającym:.....

II. Oferowany przedmiot zamówienia:

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym Nr....., oferujemy wykonanie przedmiotu
zamówienia

pn. „Termomodernizacja budynku użyteczności publicznej – biuro: Szpitalna 4 w Barlinku”.



na następujących warunkach:

1) **Kryterium 1 - cena brutto** PLN Ogółem:

.....(słownie:.....)

Cena netto(słownie:.....)

Podatek VAT% , wartość(słownie:.....)

W tym :

a) **cena brutto za wykonanie dokumentacji projektowej dotyczącej termomodernizacji**

..... Złotych (słownie:..... złotych brutto)

b) **cena brutto za wykonanie robót budowlanych dotyczących termomodernizacji:**

..... Złotych (słownie:..... złotych brutto)

c) **cena brutto za wykonanie robót budowlanych dotyczących adaptacji pomieszczeń, dostosowując je do potrzeb BTBS:**

..... Złotych (słownie:..... złotych brutto)

2) **Kryterium 2 – gwarancja**

Deklaruję następujący okres gwarancji:**miesiący** (termin gwarancji 48 miesięcy – 0 punktów ,termin gwarancji 54 miesiące – 5 punktów, termin gwarancji 60 miesięcy – 10 punktów, termin gwarancji 66 miesięcy – 20 punktów).

Jeżeli Wykonawca nie wypełni kryterium gwarancja Zamawiający uzna, że przyjął minimalny czas gwarancji o przyzna 0 pkt.

3) **Kryterium 3 - termin wykonania:** deklaruję następujący okres wykonania zamówienia:

– wykonanie zamówienia do

Jeżeli Wykonawca nie wypełni kryterium terminu wykonania Zamawiający uzna, że przyjął maksymalny czas realizacji zadania tj., **do 30 października 2018 i przyzna 0 pkt.**

Oświadczam/y, że realizując przedmiot zamówienia zastosuję/my następujące materiały/urządzenia równoważne:

Tak

Nie

** w przypadku oznaczenia Tak, Wykonawca załączy oświadczenie dot. parametrów równoważności*

III. Oświadczenia

1) Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, wzorem umowy i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty,

2) Oświadczam, że uważam się związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. przez 30 dni od ostatecznego upływu terminu do składania



ofert,

3) Oświadczam, że w cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia,

4) Oświadczam, że wadium w kwocie..... PLN, zostało wniesione w dniu

.....

W formie

.....

5) Bank i numer konta, na które zostanie zwrócone wadium (jeżeli dotyczy).....

IV. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia

1) Akceptuję proponowany przez zamawiającego wzór umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego (załącznik nr 8 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia),

2) Akceptuję w przypadku wybrania mojej oferty, przed podpisaniem umowy do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny ofertowej.

3) Osobą do kontaktu ze strony Wykonawcy w trakcie realizacji zamówienia

jest:.....

Telefon:..... E-

mail:.....

V. Podwykonawstwo

Oświadczam, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:

Lp.	Część zamówienia (należy wpisać dział i nazwę przedmiaru robót)	Wartość brutto (PLN)	Nazwa i adres podwykonawcy o ile jest znany

* w przypadku wykonania zamówienia samodzielnie należy przekreślić treść oświadczenia i/lub nie wypełniać tabeli.



VI. Spis treści

Oferta została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr.....do.....

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)

Pieczęć Wykonawcy

***Data, imię i nazwisko oraz podpis
uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy***



**Fundusze
Europejskie**
Program Regionalny



**Pomorze
Zachodnie**

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

