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

(pieczątka wykonawcy)

**Zespół Edukacyjny w Bytnicy**

**66-630 Bytnica 85**

**O F E R T A**

Wykonawca: .................................................................................................................................

REGON: ........................................................ NIP: …………………………………………….

kod: .......................... miejscowość: .............................................................................................

ul. ........................................................................ nr domu ................... nr lokalu .......................

e-mail: .......................................................

numer tel. ........................................ fax .....................................

przystępując do udziału w zapytaniu ofertowym na wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowych **„Remont sanitariatów i elewacji zachodniej w budynku nr 85 Zespołu Edukacyjnego w Bytnicy”**

Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia:

za kwotę brutto:................................................................................ zł (słownie złotych: ………................................................……………………………………………………...……

w nieprzekraczalnym terminie do 12.05.2016 r.

1. Oferujemy następujące warunki płatności: Zamawiający ma obowiązek zapłaty za fakturę VAT w terminie do 30 dni licząc od daty jej otrzymania.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni.
4. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki oraz wymogi określone w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczamy, że zawarte w zapytaniu ofertowym warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

(data i podpis osoby uprawnionej)