**Załącznik nr 4 do SWZ**

na wykonanie remontu budynku

warsztatów szkoleniowych – etap I

Centrum Kształcenia i Wychowania OHP w Oleśnicy

 **Centrum Kształcenia i Wychowania**

 **Ochotniczych Hufców Pracy w Oleśnicy**

 **ul. Zamkowa 4, 56-400 Oleśnica**

**FORMULARZ - OFERTA**

WYKONAWCA

(W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy wpisać wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną)

Pełna nazwa: .…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Adres: ulica………………………………………………………………………..………………….

kod………………,

miejscowość…………………………………………………………………….……………….

województwo……………………………………………………………………………………

NIP ………………………,

REGON …………………………,

KRS ………………………………

nr telefonu …………………………….……..………..…,

Skrzynka ePUAP ………………………………………………………………………………..

e-mail do kontaktów z Zamawiającym:………………..……………………………….…...…..

Imię i nazwisko osoba upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:

…………………………………………………………………………………………………...

w odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie zamówienia klasycznego o wartości mniejszej, niż progi unijne – tryb podstawowy bez negocjacji na wykonanie remontu budynku warsztatów szkoleniowych – etap I Centrum Kształcenia i Wychowania OHP w Oleśnicy, oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia:

**1. za cenę ryczałtową:**

netto: ……...........................................................................................................................zł, słownie .............................................................................................................................. zł,

brutto: …….........................................................................................................................zł, słownie ............................................................................................................................. zł,

**2. z terminem wykonania robót** ………………………… .

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się, w pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwanej dalej SWZ oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

2. W cenę wliczono wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.

3. Warunki płatności – zgodnie z projektem umowy.

4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert,

5. W pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy warunki umowy na wykonanie zamówienia opisanego w SWZ.

6. Zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Składamy niniejszą ofertę we własnym imieniu\* / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Nazwisko, imię ………………………………………………………………..

Tel. ………………………………. E-mail …………………………………….

8. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: …………………………..…………

nr tel. …………………………. e-mail ………………………………………………….…..

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

                                                   **Pieczęć i podpis Wykonawcy**

  **\*)**  niepotrzebne skreślić

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu.*