

.....
(pieczęć / oznaczenie oferenta , nazwa, adres)

NIP REGON

tel. e-mail:

POWIAT WYSZKOWSKI
Aleja Róż 2
07-200 Wyszków

OFERTA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia **20.03.2025** r. składamy ofertę na:

Wykonanie robót związanych ze zmianami stałej organizacji ruchu na drogach powiatowych na terenie Powiatu Wyszковского w roku 2025

i oferujemy wykonanie poszczególnych zadań/części przedmiotu zamówienia za kwoty:

Lp.	Zadanie / Część przedmiotu zamówienia - zgodnie z zakresem określonym w zapytaniu ofertowym	Cena netto	Podatek VAT %	Wartość brutto
1.	Odcinkowa zmiana SOR na DP nr 3433W w m. Wielęcin			
2.	Wykonanie progów zwalniających na DP nr 4408W w m. Porządzie			
3.	Wykonanie 2 przejść dla pieszych na DP nr 1811W w m. Słopsk			
4.	Wykonanie przejścia dla pieszych na DP nr 4406W w m. Świniotop na ul. Radosnej			
5.	Wykonanie przejścia dla pieszych na DP nr 4414W w m. Tulewo – na wysokości placu zabaw			
6.	Odcinkowa zmiana SOR na DP nr 4410W w m. Rzęśnik – skrzyżowanie ul. Kopernika z ul. Jesionową.			

w terminie:

do dnia 13.06.2025r.

- dla każdego z zadań / Części przedmiotu zamówienia.

- Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim określone.
- Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotowego zamówienia.
- Oświadczam/y, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.
- Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
- Oświadczam/y, że udzielimy gwarancji na okres:
 - **60 miesięcy**, z wyłączeniem oznakowania poziomego;
 - **12 miesięcy** na cienkowarstwowe oznakowanie poziome.
- Oświadczam/y, że nie zachodzą powiązania kapitałowe lub osobowe z Zamawiającym.
- Oświadczam/y że jestem / nie jestem* płatnikiem podatku VAT.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis/podpisy osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)

* - niepotrzebne skreślić