

.....  
*/pieczęć adresowa Wykonawcy/*

## OFERTA WYKONAWCY

W PRZETARGU NIEOGRANICZONYM  
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ < OD KWOT OKREŚLONYCH W PRZEPISACH WYDANYCH NA  
PODSTAWIE art.11 ust.8 PRAWA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
na roboty budowlane

.....  
*/Miejscowość, data/*

### Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa .....

Siedziba .....

Nr telefonu/faks/e-mail.....

nr NIP .....

nr REGON.....

### Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej (jeśli dotyczy)

Nazwisko, imię .....

Stanowisko .....

Tel..... Fax.....

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

### Dane dotyczące zamawiającego

GMINA NIDZICA  
PLAC WOLNOŚCI 1  
13-100 NIDZICA

Niniejszym, składamy ofertę wykonania zamówienia publicznego na roboty budowlane:

**„Przebudowa dróg gminnych Nr 190591N Plac Wojciecha z Brudzewa, Nr 190523N Mazurska, Nr 190520N Bogumiła Linki, Nr 190540N Wincentego Pola, Nr 190586N Robotnicza, Nr 190536N Piaskowa i Nr 190515 Plac Kosmonautów w Nidzicy”**

.....  
*/Imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/*

Gmina Nidzica  
z siedzibą w Nidzicy  
ul. Plac Wolności 1  
13-100 Nidzica



Tel.: 0-89 625 07 10  
fax: 0-89 625 07 11  
e-mail: um@nidzica.pl  
www.nidzica.pl

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, określonego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

cena netto.....zł
(słownie: .....)
podatek VAT .....%.....zł
(słownie: .....)
cena brutto.....zł
(słownie: .....)

**UWAGA:**

1/ WYKONAWCA MA OBOWIĄZEK DOŁĄCZENIA DO OFERTY ZAŁĄCZNIKÓW NR 7 i 8 DO SIWZ tj. kosztorysów ofertowych.

2/ Wykonawca ustalając wynagrodzenie za przedmiot zamówienia winien je pomniejszyć o wartość materiałów (znaki drogowe), które zostaną dostarczone przez Zamawiającego. Wykaz znaków drogowych stanowi załącznik nr 13 do SIWZ.

.....  
/Imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIA**

1. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie **do 30.11.2011 r.**
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu do składania ofert,
3. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy umowę z Zamawiającym zgodnie z załączonym do SIWZ **projektem umowy.**
4. **Zamówienie zamierzamy wykonać siłami własnymi/powierzyć podwykonawcom w następującym zakresie:\***

.....

\* *niepotrzebne skreślić*

5. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się wnieść zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości **10%** ceny brutto podanej w ofercie, tj. .... PLN (słownie:..... PLN),  
w terminie zawarcia umowy w formie: .....  
**(MIEJSCA WYKROPKOWANE NALEŻY UZUPEŁNIĆ)**

.....  
/Imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/

**Gmina Nidzica**  
z siedzibą w Nidzicy  
ul. Plac Wolności 1  
13-100 Nidzica



**Tel.: 0-89 625 07 10**  
**fax: 0-89 625 07 11**  
**e-mail: um@nidzica.pl**  
**www.nidzica.pl**

## ZASTRZEŻENIE W SPRAWIE TAJEMNICY WYKONAWCY

Zastrzegamy jednocześnie, że informacje zawarte w **załączniku nr 2** do oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie powinny być udostępniane innym Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu\*.

.....  
/Imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/

### Załączniki:

1. Dokumenty wskazane w rozdziale V SIWZ i inne załączone do oferty:
  - 1.1.....
  - 1.2.....
  - 1.3.....
  - 1.4.....
  - 1.5.....
  - 1.6.....
  - 1.7.....
2. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa.\*
3. Podpisany projekt umowy.

.....  
/Imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/

## DEKLARACJA POTWIERDZENIA ODBIORU KORESPONDENCJI WS. ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Wykonawca deklaruje potwierdzenie odbioru korespondencji ws. zamówienia publicznego zgodnie z art. 27 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych. W przypadku odbioru pism Wykonawca na pewno potwierdzi fakt ich otrzymania w formach dopuszczonych w SIWZ tj.: fax na numer 089 625 07 11 lub adres e-mail: [um\\_przetargi@nidzica.pl](mailto:um_przetargi@nidzica.pl)

.....  
/Imię, nazwisko i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/

\* *niepotrzebne skreślić*

**MIEJSCA WYKROPKOWANE NALEŻY UZUPEŁNIĆ**

---

**Gmina Nidzica  
z siedzibą w Nidzicy  
ul. Plac Wolności 1  
13-100 Nidzica**



**Tel.: 0-89 625 07 10  
fax: 0-89 625 07 11  
e-mail: [um@nidzica.pl](mailto:um@nidzica.pl)  
[www.nidzica.pl](http://www.nidzica.pl)**