# Załącznik nr 1 do ogłoszenia z dnia ……………… 2018r

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

pieczęć, nazwa i dokładny adres wykonawcy

# OFERTA

na realizację zadania: **zakup** **zestawu narzędzi hydraulicznych ratownictwa drogowego**

Ja / My niżej podpisani

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

*(imię i nazwisko)*

działając w imieniu Sprzedawcy\* :

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

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

*(nazwa/firma i dokładny adres)*

\* *w przypadku składania oferty indywidualnie (przez jednego Wykonawcę) należy podać ponownie nazwę firmy wymienionej   
 w poprzednim wierszu, natomiast w przypadku składania oferty wspólnej – należy podać wszystkich Wykonawców   
 wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

1. Oświadczam/y, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia -. w zakresie opisanym w zaproszeniu do składania ofert na „zakup zestawu narzędzi hydraulicznych ratownictwa drogowego”
2. w **cenie brutto** …………………………zł

(słownie złotych:………………………………………….…..)

i udzielam rękojmi na okres …… (słownie:…………………….. ).miesięcy

1. Jednocześnie oświadczam/y, że:
2. uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
3. spełniam/y warunki udziału w powyższym postępowaniu,
4. zapoznałem/liśmy się z charakterystyką przedmiotu zamówienia i przyjmuję/emy ją bez zastrzeżeń
5. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 kk)

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

*Miejscowość, data czytelny podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy/ców*