Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego z dnia 26.05.2025 r.

……………………………………

(oznaczenie Wykonawcy)

……………………………. ,dnia……………

**Gmina Solec Kujawski**

**ul. 23 Stycznia 7**

**86-050 Solec Kujawski**

## **FORMULARZ OFERTY**

Nawiązując do złożonego przez Gminę Solec Kujawski zapytania ofertowego na wymianę uszkodzonej szyby (szklanej fasady) znajdującej się w budynku Punktu Obsługi Podróżnych przy ul. Dworcowej 2A Solcu Kujawskim.

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę ofertową ……………………………………….

(słownie:………………………………………………………………………………złotych).   
W cenie uwzględniono należny podatek VAT.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania Oferty.
2. Złożona oferta jest wiążąca przez okres 30 dni od upływu terminu składania Ofert
3. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać siłami własnymi.
4. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w zaproszeniu, 16.06.2025 – 30.06.2025 r.
5. Zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do podpisania umowy, której wzór stanowi integralną część zapytania ofertowego (zał. 4) w miejscu i terminie podanym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że:
7. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek ich posiadania,
8. posiadamy wiedzę i doświadczenie,
9. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
10. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
11. Oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w Ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada zgodnie z art. 270 KK).

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

(podpis i pieczęć imienna osoby/osób

właściwej/ych do reprezentowania

Wykonawcy)

Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego z dnia 26.05.2025 r.

**……………………………..**

**(**Oznaczenie Wykonawcy)

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Wykonanie usługi polegającej na wymianie uszkodzonej szyby (szklanej fasady) znajdującej się w budynku Punktu Obsługi Podróżnych przy ul. Dworcowej 2A Solcu Kujawskim.

1. Demontaż uszkodzonej szyby wraz z utylizacją.
2. Dostarczenie i montaż nowej szyby o wymiarach 353 cm x 252 cm (podane wymiary są orientacyjne, należy dokonać wizji lokalnej i pobrać wymiary z natury)
3. Zabezpieczenie miejsca pracy na czas realizacji robót.
4. Uprzątnięcie terenu po zakończeniu prac.

* Wszystkie ewentualne inne prace nie objęte w zakresie przedmiotu zamówienia a zdaniem Wykonawcy niezbędne do zrealizowania całości zadania, należy uwzględnić w złożonej ofercie.
* Wykonawca zobowiązany jest do wyniesienia, wywiezienia i utylizacji odpadów budowlanych na swój własny koszt.
* Materiały a w szczególności szyba muszą być materiałami nowymi i posiadać odpowiednie certyfikaty, atesty, aprobaty techniczne.
* Szyba powinna wyglądem nie odstawać od pozostałych już zamontowanych.
* Wizji lokalnej można dokonać w godzinach pracy urzędu miejskiego zgłaszając się do: Rajmunda Dorawa tel. 52 387 0140 lub e-mail: [rgt@soleckujawski.pl](mailto:rgt@soleckujawski.pl)

***….................................................***

(podpis i pieczęć imienna osoby/osób

właściwej/ych do reprezentowania   
Wykonawcy)

Załącznik nr 3

do zapytania ofertowego z dnia 26.05.2025 r.

…………………………

(oznaczenie Wykonawcy)

.................................., dnia ..................

## 

**Gmina Solec Kujawski**

**ul. 23 Stycznia 7**

**86-050 Solec Kujawski**

## **INFORMACJE OGÓLNE O WYKONAWCY**

1. Nazwa Wykonawcy:

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

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

1. Siedziba oraz numer telefonu, faks, e-mail:

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

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

1. Dane personalne osób właściwych do reprezentowania i składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy:

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

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

1. Forma organizacyjna

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

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

1. NIP................................................................................REGON...................................................

KRS....................................................................... EDG.………………………………………………..…..

1. Dane personalne osoby do kontaktów - Imię i nazwisko oraz numer telefonu, faksu, e-maila:

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

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

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

(podpis i pieczęć imienna osoby/osób

właściwej/ych do reprezentowania

Wykonawcy