**Nr postępowania: ZP/PN/D/05/2017 Załącznik nr 2 do siwz**

**OFERTA**

Nazwa i adres Wykonawcy:...............................................................................................................

 (w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców ze wskazaniem Wykonawcy-Pełnomocnika a poniżej podać jego dane)

Adres korespondencyjny: ................................................................................................................

TEL:……………………………………………. FAX:……………………………………………

NIP:……………..…………………………… REGON:………………………………………

Adres e-mail do korespondencji: ………………………

Osoba upoważniona do kontaktu: ……………………………………………………………………….

w odpowiedzi na ogłoszenie przetargu nieograniczonego składam ofertę na **DOSTAWĘ BOISKA DO PIŁKI KOSZYKOWEJ**

Łączna wartość zamówienia wynosi …………………… zł brutto (słownie: ……………………………………….)

Stawka podatku VAT wynosi ……………%

Oświadczam, że:

1. łączna wartość zamówienia obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia
2. akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

**\*Zgodnie z rozdziałem XV pkt 3b siwz udzielam gwarancji obejmującej przedmiot zamówienia oraz każdy jego element na okres …………………miesięcy** \*(wypełnić jeśli dotyczy, skreślić lub usunąć jeśli nie dotyczy)

**\*Zgodnie z rozdziałem XV pkt 3c siwz oświadczam, że** w okresie 12 miesięcy od przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu na wezwanie Zamawiającego Wykonawca będzie uczestniczyć w montażach oraz demontażach przedmiotu zamówienia – w zakresie kierowania oraz nadzorowania pracowników Zamawiającego biorących udział w montażu oraz demontażu przedmiotu zamówienia \*(skreślić lub usunąć jeśli nie dotyczy)

**\*Zgodnie z rozdziałem XV pkt 3d siwz oświadczam, że** jeśli w okresie 24 miesięcy od przekazania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu zmienią się przepisy FIBA dotyczące kształtu boiska Wykonawca na wezwanie Zamawiającego dostosuje oznaczenie boiska do obowiązujących przepisów \*(skreślić lub usunąć jeśli nie dotyczy)

 ………………………………………..

 data …………….. Podpis osoby uprawnionej