

pieczęć wykonawcy

zał. nr 1 do siwz

FORMULARZ OFERTOWY

Modernizacja pomieszczenia na salę rehabilitacji w DPS Piłka - Zamyślin, oddział Zamyślinie

Zamawiający:

Powiat Międzychodzki ul. 17 Stycznia 143

64 - 400 Międzychód

NIP: 595 - 13 - 95 - 213

Dom Pomocy Społecznej

Piłka - Zamyślin

64 - 400 Międzychód

.....,
miejsce dnia

Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa

.....
.....

Siedziba

.....
.....

Nr tel.

.....
.....

Nr faksu

.....
.....

Adres e-
mail.....

.....

NIP.....

REGON.....

Nr rachunku

bankowego:

...

W odpowiedzi na ogłoszenie o ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego w imieniu wykonawcy oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia za następującą cenę ryczałtową:

Zadanie : Modernizacja pomieszczenia na salę rehabilitacji w DPS Piłka – Zamyślin, oddział Zamyślin

L.p.	Zadanie	Cena netto	Stawka VAT 23 %	Cena brutto
1	Modernizacja pomieszczenia na salę rehabilitacji w DPS Piłka – Zamyślin, oddział Zamyślin			

Okres rękojmi:

1.Zobowiązujemy się do udzielenia gwarancji na przedmiot zamówienia określony w pkt 1 na okres 36 miesięcy.

Oświadczamy, że udzielam/my dodatkowej rękojmi na realizowany w punkcie 1 przedmiocie umowy

..... miesięcy

Termin wykonania zamówienia: od dnia udzielenia zamówienia do dnia 10.12.2019 r.

Oświadczam, że:

zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego postępowania,

1. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji.
2. postanowienia określone w projekcie umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. termin związania ofertą: 30 dni.

Oświadczamy, nasze przedsiębiorstwo, należy do grupy przedsiębiorstw:

mikro / małych / średnich / innych *, w rozumieniu przepisów załącznika nr 1 do Rozporządzenia Komisji (WE) NR 364/2004 z dnia 25 lutego 2004 r.

Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić):

1.
.....
2.
.....
3.
.....
4.
.....
5.
.....
6.
.....

7.
.....
8.
.....
9.
.....
10.
.....

Oświadczam, iż zamierzam powierzyć podwykonawcy lub podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia* (wskazać część zamówienia i firmę podwykonawcy oraz jego adres):

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

(*JEŻELI DOTYCZY).

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy