

.....
pieczęć Wykonawcy

REGON

NIP

TEL

Dom Pomocy Społecznej w Pleszewie
Plac Wolności im. Jana Pawła II 5
63-300 Pleszew

FORMULARZ OFERTY

dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej równowartości 30.000 euro

W nawiązaniu do zapytania cenowego na wykonanie remontu sali widowiskowej Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie znajdującej się przy ul. Podgórnej 2 :

- OŚWIADCZAMY**, iż uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy.
- OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu cenowym za wynagrodzenie:

1	Wartość netto ofertyzł netto słownie:
2	Wartość VAT (8%)zł słownie:
3	Wartość brutto oferty (wraz z podatkiem VAT)zł brutto słownie:

- UDZIELAMY** gwarancji na roboty budowlane i materiały na okres 36 miesięcy. Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się w dniu następnym po zakończeniu odbioru końcowego robót.

8. Adres Wykonawcy, na który należy kierować korespondencję w trakcie postępowania:

.....

.....

Osoba do kontaktu

Numer telefonu:; numer faksu:

E-mail:

.....
miejsowość i data

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy