

.....
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 poniżej 130.000 złotych netto

W nawiązaniu do zapytania cenowego na rozbiórkę części budynku Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie znajdującego się przy ul. Malińskiej 9 w Pleszewie:

1. **OŚWIADCZAMY**, iż uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy.
2. **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.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu cenowym za wynagrodzenie:

1	Wartość netto ofertyzł netto słownie:
2	Wartość VAT (23%)zł słownie:
3	Wartość brutto oferty (wraz z podatkiem VAT)zł brutto słownie:

4. **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