

Znak sprawy : **GOPS.26.5.2018**

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:
Siedziba:
Adres poczty elektronicznej:
Numer telefonu:
Numer faksu:
Numer REGON:
Numer NIP:

Dane dotyczące zamawiającego
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Staszica 1
13-240 Iłowo - Osada

Zobowiązania Wykonawcy
Nawiązując do ogłoszonego zaproszenia do składania ofert :

„Remont pomieszczenia w podpiwniczeniu”

oferujemy wykonanie Zamówienia, zgodnie z wymogami treści zaproszenia do składania ofert

Cena oferty

Cena netto zł
podatek VAT zł
cena brutto zł
(słownie brutto)
.....
.....

Cena oferty stanowi sumę następujących składników:

- wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia wynikające wprost z opisu przedmiotu niniejszego postępowania, jak również w niej nie ujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia

Oświadczenie dotyczące zapytania ofertowego

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że załączone do zapytania ofertowego wymagania stawiane wykonawcy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam, że dokonaliśmy wizji lokalnej na terenie objętym robotami w zakresie niezbędnym do przygotowania oferty.

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.....
tel. kontaktowy

faks:

e –mail

zakres odpowiedzialności.....

.....

.....

.....
miejsce i data

.....
czytelne podpisy osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwa