

.....
(pieczęć firmowa)

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres Wykonawcy:

.....
.....

NIP: REGON:

Osoba do kontaktu w sprawie złożonej oferty:

e-mail:

nr telefonu:

Zamawiający

Polskie Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością intelektualną – Koło w Tarnowie
ul. Ostrojskich 5b, 33-100 Tarnów

FORMULARZ OFERTOWY

Zapoznając się z treścią zapytania ofertowego w sprawie udzielenia zamówienia na wykonanie wymiany drzwi zewnętrznych w budynku Warsztatu Terapii Zajęciowej PSONI Koło w Tarnowie przy ul. Ostrojskich 5b realizowanych w ramach zadania „Poprawa dostępności budynku Warsztatu Terapii Zajęciowej prowadzonego przez PSONI Koło w Tarnowie przy ul. Ostrojskich 5b” dofinansowanego ze środków PFRON w ramach III naboru do Programu „Dostępna Przestrzeń Publiczna.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym:

za cenę ryczałtową: zł netto

słownie: zł

brutto (z VAT) zł

słownie:

.....zł

Oferujemy termin gwarancji na zrealizowane roboty budowlane: miesięcy od daty odbioru robót.

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
2. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że nie jesteśmy powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.
5. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wzorze opracowanym przez Zamawiającego, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Data:

.....

(pieczęć, podpis Wykonawcy
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)