

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....

Tel./faks:.....

Nr REGON:..... NIP:

mail:.....

Zobowiązania Wykonawcy:

1. Składamy niniejszą ofertę, oferując wykonanie przedmiotu zamówienia na:

„Remont części pomieszczeń Oddziału Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o.”

zgodnie z wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym za cenę:

- **Cena brutto oferty:** zł.
- słownie zł (.....)
w tym VAT zł.
- Termin płatności dni
- Okres gwarancji..... miesiący

2. Osoba do kontaktów z Zamawiającym w przedmiocie zamówienia:
Oświadczam, że:

- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
- posiadamy odpowiedni potencjał techniczny i finansowy oraz osoby zdolne do realizacji zamówienia,
- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

3.

4. Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty wraz z załącznikami.

Załączniki:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

Oświadczam/my, że zgodnie z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny (Dz. U. 2016, poz. 1137 z późn. zm), jestem w pełni świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania niniejszego zamówienia publicznego.

....., dnia

.....
pieczęć i podpis upoważnionej osoby