

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do zapytania ofertowego Powiatowego Domu Pomocy Społecznej w Czarnowie na zadanie pn.: „Naprawa dźwigu osobowego nr fabryczny 55733 zlokalizowanego w budynku Domu Pomocy Społecznej w Gostyninie wraz z modernizacją i przystosowaniem pod nowe urządzenie dźwigowe”.

1. Wykonawca (pełna nazwa)

.....

.....

1.1. Adres i nr telefonu, faxu, e-mail Wykonawcy

.....

.....

1.2. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności

.....

1.3. W sprawie oferty kontaktować się z:

.....

Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia cenę brutto ..... PLN słownie

.....

zgodnie z załączonym zestawieniem kalkulacyjnym kosztów realizacji zadania.

Gwarancja na wykonane roboty wynosi ..... miesięcy (termin gwarancji nie może być krótszy niż 36 miesięcy).

2. Deklaruję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia w **okresie 10 tygodni od dnia podpisania umowy.**

3. W przypadku wyboru naszej oferty osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym będzie:

Pan/Pani ..... nr tel. ....

4. Wykonawca przy realizacji zamówienia zapewnia transport na koszt własny.

5. Niniejszą ofertę składam przy pełnej świadomości odpowiedzialności karnej wynikającej z Ustawy Kodeks Karny z dnia 6 czerwca 1997 r.

6. Oświadczam/y, że wzór umowy załączony do zaproszenia został przez nas zaakceptowany i zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zleceniodawcę w zawiadomieniu o wyborze oferty.

7. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do składania ofert.

8. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) .....

2) .....

3) .....

.....  
/ pieczętka i podpis upoważnionego przedstawiciela /

..... dnia .....

/miejscowość/