

.....
(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 oraz jego załącznikami w postępowaniu pn.:

**„Termomodernizacja budynku Warsztatu Terapii Zajęciowej
mieszczonego się w Tarnowie przy ul. Ostrojskich 5 b – elewacja”.**

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 wykonania zamówienia: dni od zawarcia umowy.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym wraz z załącznikami 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. Oświadczamy, że udzielamy okresu gwarancji na okres miesięcy.
6. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy opracowanej przez Zamawiającego, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Data:

.....

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