

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
miejscowość i data

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca:

.....
.....
nazwa / firma/, adres, nr tel., faksu

NIP REGON KRS

W odpowiedzi na ogłoszenie o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu pt.:
„Rozbudowa i przebudowa Przychodni Brackiej na Chopina w Mysłowicach z elementami infrastruktury technicznej, zagospodarowaniem terenu oraz budowa zjazdu z drogi powiatowej”, składamy niniejszą ofertę:

1. Oferowana przez nas cena przedmiotu zamówienia wynosi netto PLN

słownie: PLN

w tym:

+% stawki VAT (tj. PLN) = PLN brutto.

Jednocześnie oświadczamy, że naliczona przez nas stawka VAT jest zgodna z obowiązującymi przepisami.

DO OFERTY NALEŻY DOŁĄCZYĆ KOSZTORYSY SZCZEGÓŁOWE.

Oświadczamy, że na wykonane prace udzielamy gwarancji na okres minimum 36 miesięcy.

2. Okres realizacji zamówienia: do trzynastu miesięcy od przekazania frontu robót, tj. od 16.09.2024 r.

3. Termin płatności: zgodnie z Rozdziałem VII ust. 7 SWZ.

4. Oświadczamy, że:

a) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,

b) uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie informacje konieczne do prawidłowego sporządzenia oferty i do wykonania zamówienia,

c) wzór umowy o wykonanie zamówienia stanowiący załącznik nr 4 do SWZ został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się (w przypadku dokonania wyboru naszej oferty) do podpisania umowy w takim brzmieniu – z uwzględnieniem warunków naszej oferty – w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Informacja o podwykonawcach:

.....
.....
.....
.....
.....

6. Osobą/osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są: tel. kontaktowy, e-mail zakres odpowiedzialności:

Oferta powinna zostać trwale spięta, zawierać spis treści oraz wykaz załączonej dokumentacji.

.....
miejsce i data

.....
(pieczętka i czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)