

Załącznik nr 3
do Regulaminu
udzielania zamówień
publicznych o wartości
mniejszej niż kwota
130 000 złotych

FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY –
Dom Pomocy Społecznej
w Zborowie, ul. Pałacowa 4, 28-131 Solec-Zdrój
Tel.: 41 3777045 , 41 3777530
Faks: 41 3777546

Nazwa (Firma) Wykonawcy –

.....,

Adres siedziby –

.....,

Adres do korespondencji –

.....,

Tel. -.....; fax -.....;

E-mail:;

NIP -.....; REGON -.....;

Nawiązując do rozeznania cenowego znak: DPS.III.271.JM.OA.10.2024 z dnia 30.10.2024 r.
na ~~dostawę/usługę /robotę budowlaną*~~ - **Przeгляд i pomiar oświetlenia awaryjnego** -
dla Domu Pomocy Społecznej w Zborowie, składam poniższą ofertę:

Cena netto zł, VAT..... zł, brutto..... zł.

(słownie brutto zł.:)

Cena ta została obliczona na podstawie kalkulacji zgodnie z zakresem wykazanym w rozeznaniu cenowym.

Oświadczam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

Oświadczam(y), iż ~~dostawy~~/usługa/~~roboty budowlane~~* będzie wykonana

do **30.11.2024r.**

Oferujemy 14 dniowy termin płatności faktury zatwierdzonej przez Zamawiającego.

Oświadczam(y), że uważam(y) się za związanego(ych) ofertą, co najmniej 30 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.

Oświadczam(y), że posiadam(y) odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania usługi, które zostaną doręczone przy podpisywaniu umowy.

Oświadczam(y), że zdobyłem(śmy) konieczne informacje do przygotowania oferty oraz, że zapoznałem(śmy) się z warunkami zawartymi w rozeznaniu cenowym zamówienia i przyjmuję(my) je bez zastrzeżeń.

Oświadczam(y), że będę(my) / nie będę(my)* korzystać z podwykonawców.

Oświadczam(y), iż powierzam(y) podwykonawcy(om) następujący zakres rzeczowy*:

.....

~~Oświadczam(y), że akceptuję(my) projekt umowy stanowiący załącznik nr 4 do niniejszej oferty i że w razie wyboru oferty zobowiązuje(my) się do zawarcia umowy zgodnej z przedstawionym wzorem.~~

Osobą uprawnioną do udzielania informacji na temat złożonej oferty i podpisania umowy jest:

.....

Telefon:

fax:

Data :

.....

(podpisy i pieczętki imienne lub czytelne podpisy

osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić