

Formularz Oferty

Załącznik nr 1

nazwa i adres (pieczęć) Wykonawcy

Dane Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa (firma)*:
Adres:
REGON:
NIP:
Tel:
Adres e-mail:

Do: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Hajnówce ul. J. Piłsudskiego 10A ; 17-200 Hajnówka

Nawiązując do rozeznania rynku na wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej wymiany istniejącego zadaszania, wykonanie zadaszania dwóch tarasów, wykonanie zadaszania nad dwoma wejściami i orynnowanie budynku mieszczącego się przy ulicy Marszałka J. Piłsudskiego 10A; 17-200 Hajnówka, niniejszym składam ofertę cenową na wykonanie ww. przedmiotu zamówienia :

Cena netto :

Cena brutto:

POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnosimy do jego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków w niej zawartych.
2. Akceptujemy termin płatności **14 dni** licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu poprawnej faktury wystawionej w oparciu o podpisany protokół odbioru.
3. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w pkt. 8 zapytania ofertowego.
4. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie dor.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 36 miesięcy od podpisania umowy na wykonanie dokumentacji.
7. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

Telefon: _____, Adres e-mail: _____

.....
(podpis Wykonawcy)

