

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:..... ANDBUD SP. Z O.O......
Siedziba:..... UL. TARGOWA 1, 63-300 PLESZEW.....
Województwo..... WIELKOPOLSKIE.....
Adres poczty elektronicznej: andbud.pleszew@gmail.com.....
Osoba do kontaktu z Zamawiającym..... Andrzej Bamszak.....
Numer telefonu..... 602-309-009.....
Numer REGON 302482554.....
Numer NIP: 608-010-75-29.....
Strona internetowa

Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy.....

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem / jednoosobową działalnością gospodarczą / ~~osobą nie prowadzącą działalności gospodarczej~~ / inne z (wpisać)
niewłaściwe skreślić

Zamawiający:

Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie Sp. z o.o., ul. Poznańska 125a, 63-300 Pleszew

Zobowiązania Wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na „Remont Oddziału Chirurgicznego w Pleszewskim Centrum Medycznym w Pleszewie”,
(Znak sprawy Te 2300-31/2022), oferujemy wykonanie zamówienia objętego postępowaniem na następujących warunkach:

Cena brutto..... 486 071,74.....zł

Okres gwarancji i rękojmi wynosi 48 miesięcy (min. 36 miesięcy)

Działając w imieniu Wykonawcy oświadczam, że:

- 1) Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 2) Oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związaną z realizacją zamówienia.
- 3) Oferowane przez nas roboty budowlane, usługi oraz dostawy spełniają wymogi określone w specyfikacji warunków zamówienia.

- 4) Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
- 5) W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawrzeć z Zamawiającym umowę zgodnie z jej projektem załączonym do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- 6) Oświadczam, że zamierzam powierzyć następującym podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

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

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć oraz nazwy firm podwykonawców - o ile są znane).

- 7) Wybór niniejszej oferty ~~będzie~~ /nie będzie (**niewłaściwe skreślić**) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą
(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).
- 8) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....Fax.....

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

Inne informacje wykonawcy:

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

.....
(imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy