

Wzór formularza ofertowego

Zamawiający: Szpital Pomnik Chrztu Polski w Gnieźnie

OFERTA

1. Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa

.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks/e-mail

.....

nr NIP

nr REGON

1. 2.Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu pn.: „Remont pokrycia dachu, wymiana obróbek blacharskich w budynku B szpitala przy ul. 3 Maja 37 w Gnieźnie”

2. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową:

..... zł;

słownie

.....zł,

w tym VAT %

3. Oświadczam, że:

1) posiadam doświadczenie w wykonaniu remontu dachu;

2) moja sytuacja finansowa i ekonomiczna pozwala na wykonanie niniejszego zamówienia;

3) posiadam ubezpieczoną odpowiedzialność cywilną w zakresie objętym przedmiotem zamówienia;

4) akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy załączonym do opisu przedmiotu zamówienia;

5) przedmiot zamówienia wykonamy wyłącznie siłami własnymi*/przy udziale podwykonawców*, którym powierzymy następujące części zamówienia (wypełnić jeżeli dotyczy):

.....

.....

**niepotrzebne skreślić*

....., dn. _ . _ . _ r.

.....

*podpis osób uprawnionych do składania
świadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka / pieczętki*