

FORMULARZ OFERTY

Zapytanie ofertowe nr sprawy: ADM.260.02.2022.JG

Remont łazienki na parterze budynku Medycznej Szkoły Policealnej w Ciechanowie.

WYKONAWCA:

.....

Adres:

NIP REGON

Osoba umocowana do działania w imieniu Wykonawcy

.....

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z podanymi warunkami i postanowieniami podanymi w zapytaniu ofertowym, stanowiącym jego integralną część za łączną cenę:

Netto: zł

słownie:

.....

Podatek VAT %, zł

Brutto: Zł

słownie:

.....

W cenie tej zawarte są wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Zakładany czas realizacji:

Okres gwarancji:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego nr ADM.260.02.2022.JG wraz ze wszystkimi załącznikami, nie wnoszę zastrzeżeń, a w przypadku wyboru Naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu oraz terminie zaproponowanym przez Zamawiającego.

2. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności i czynności.

3. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania przedmiotu zamówienia.

4. Oświadczamy, że nasi pracownicy zostali przeszkoleni na stanowisku pracy z podstawowych zasad i przepisów BHP i ppoż oraz zobowiązujemy się do ich przestrzegania podczas realizacji usługi.

....., dnia

Miejscowość

.....

Pieczęć i podpis