

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: Remigiusz Glinkowski PROFESKA

Siedziba: 63-330 Dobrzyca, ul. Promienna 28

Województwo Wielkopolska

Adres poczty elektronicznej: remi.glinkowski@gmail.com

Osoba do kontaktu z Zamawiającym Remigiusz Glinkowski

Numer telefonu 880 919 188

Numer REGON 362489880

Numer NIP: 6080079477

Strona internetowa

Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy mikroprzedsiębiorstwo

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem / jednoosobową działalnością gospodarczą / osobą nie prowadzącą działalności gospodarczej / inne (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: 502 417,5 zł

Okres gwarancji i rękojmi wynosi 36 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 związanych 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:

Zgodnie z

SWZ.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zastrzeżenie wykonawcy

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

.....

.....

.....

Inne informacje wykonawcy:

.....

.....

.....

Remigiusz Glinkowski

(imię i nazwisko)

podpis uprawnionego

wykonawcy

przedstawiciela

