

.....  
pieczęć Wykonawcy.....  
miejsowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**dot. dostosowanie pomieszczeń do potrzeb składnicy akt**  
**KPP w Pabianicach przy ul. Żeromskiego 18**

1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

Telefon .....

Fax .....

Regon: .....

NIP .....

PESEL (w przypadku działalności gospodarczej prowadzonej przez osobę fizyczną):.....

Adres e-mail: .....

**Oświadczam, że do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu i podpisania oferty wraz z załącznikami uprawniony jest:**

.....  
*/wpisać czytelnie imię i nazwisko, odpowiednio: zgodnie z dokumentem rejestrowym, osobę upoważnioną przez Wykonawcę, pełnomocnika, zgodnie z załączonym pełnomocnictwem/*

2. Cena oferty:

cena netto : ..... zł, słownie: ..... zł

VAT : ..... zł, słownie: ..... zł

cena brutto ..... zł słownie : ..... zł

3. Okres gwarancji ustalamy na .....(min. 36) miesięcy / należy podać w pełnych miesiącach/ od daty odbioru końcowego tych prac bez wad.

4 Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia, nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach w nich określonych.

5. **/jeżeli dotyczy/** Oświadczamy, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam podwykonawcy do wykonania:

Lp.	Część zamówienia	Nazwa firmy podwykonawcy

.....  
*(pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy)*