

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....
(miejsowość i data)

Dom Pomocy Społecznej

ul. Przebendowskiego 1

84-200 Wejherowo

(nazwa i adres Zamawiającego)

FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na:

Remont pomieszczeń na kondygnacji II pokoi nr 113,114,116 w budynku Domu Pomocy Społecznej w Wejherowie, ul. Przebendowskiego 1.

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za całkowitą cenę ofertową brutto:
słownie złotych:
2. Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do rozpoczęcia i zakończenia realizacji zamówienia w terminach od do
3. Na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji – **36 miesięcy**.
4. **Oświadczam, że:**
 - zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, a w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w niniejszym postępowaniu,
 - posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
 - posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - zapoznałem się z istotnymi postanowieniami umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
5. Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na:
(wskazać osobę do kontaktu)

tel.:

e-mail:

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)