

FORMULARZ OFERTY

.....
Nazwa Wykonawcy

Do
Miejskiego Ośrodka Pomocy
Spolecznej w Ostródzie
ul. Olsztyńska 2
14-100 Ostróda

Nawiązując do informacji o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym z wyłączeniem stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843, z późn. zm.) pn.:

realizację Programu Pomocy „Złota Rączka dla Seniora”

znak: MOPS.ZD.261.01.05.2020

JA NIŻEJ PODPISANY

imię:
nazwisko:
podstawa do reprezentacji:
działając w imieniu i na rzecz **WYKONAWCY**

Uwaga: w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać poniższe dane dla wszystkich współników spółki cywilnej lub członków konsorcjum

nazwa (firma):
adres siedziby:
numer KRS:
REGON:
NIP:

będącego mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem & TAK & NIE /zaznaczyć właściwe/

Uwaga: Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1292, z późn. zm.).

- 1. SKŁADAM/-Y OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
- 2. OFERUJE/-EMY wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:**

Rodzaje naprawianych usterek	Cena jednostkowa wykonanej usługi naprawczej		
	Cena brutto	Wartość podatku VAT	Cena netto
regulacja drzwi i okien oraz uszczelnienie			
wymiana uszczelek w przeciekających kranach			

montaż, regulację i wymiana spłuczki deski WC			
odpowietrzenie kaloryfera			
udrożnienie odpływów			
wymiana, uszczelnienie syfonu,			
uszczelnienie przecieków przy wannie brodziku, umywalce			
montaż wymiana klamki w drzwiach,			
wymiana żarówki			
montaż gniazdka, kontaktu, lampy, karniszy, obrazów, luster, uchwytów, półek itp.			
podłączenie pralki/zmywarki			
naprawa lub wymiana zawiasów drzwi, szaf, gałek, i uchwytów			
wymiana pokręteł baterii, słuchawek, węży prysznicowych			

Informujemy, że w ramach Programu Pomocy „Złota Rączka dla Seniora” naprawcze będą wykonywane przez:
..... (liczba osób)
..... (kwalifikacje)
proszę podać liczbę osób , które będą dokonywać bezpośrednio napraw wraz z określeniem ich kwalifikacji)

3. Oświadczenia:

- Składając ofertę w odpowiedzi na informację o zamówieniu oświadczam/-amy, że:
 - posiadam/-y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - posiadamy/-y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
 - dysponuję/-emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - Znajduję/-emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- Oświadczam/-y, że zapoznałem/-liśmy się z Informacją o zamówieniu, w tym Programem Pomocy „Złota Rączka dla Seniora” stanowiącym załącznik nr 2 do Informacji o zamówieniu, spełniam/y i akceptuję/my warunki udziału w nim i uznaję/emy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.

.....
Data oferty

.....
Podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej do reprezentacji

Załączniki:

-
-

