Znak sprawy: WTZ.26.4.2023

FORMULARZ OFERTOWY

I. Nazwa Zamawiającego, adres:

Warsztat terapii Zajęciowej w Przewozie

Przewóz 2A

26-900 Kozienice

II. Nazwa i dokładny adres Oferenta /NIP, Regon/:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Odpowiadając na Zapytanie ofertowe na wydzielenie pomieszczenia socjalnego w budynku WTZ
w Przewozie, składamy niniejszą ofertę.

 Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną kwotę:

Cena netto:………………..(słownie:……………………………………………………….)

podatek VAT ….......%

Cena brutto:.........................(słownie:………………………………………………………)

1. Oświadczamy, że podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się dokładnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nimi postanowieniami.
3. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do profesjonalnego wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednie uprawnienia do realizacji przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej profesjonalne wykonanie przedmiotu zamówienia.
6. Udzielamy ……. miesięcy gwarancji na zakres prac obejmujący przedmiot zamówienia.
7. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Pan/Pani ……………………………………………………………

telefon: ……………………........…………………………………

e-mail: ……………………………………………………………..

…………………………., dnia …………… …..............................................

 Podpis oferenta