

FORMULARZ OFERTOWY

DOSTAWA I WYMIANA ARMATURY SANITARNEJ W ŁAZIENKACH I WC NA PŁYWALNI RAWSZCZYŹNA PRZY UL. MICKIEWICZA 32 W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM.

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Regon:

NIP:

Telefon/Fax:

E-mail:

Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia za łączną kwotę:

cena oferty netto:zł

podatek VAT zł

cena oferty brutto:zł

Słownie:

Niniejszym oświadczamy, że:

- Oferujemy wykonanie zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym i wszystkich załącznikach do niego.
- Akceptujemy termin i warunki płatności zgodny z zapisami Zapytania ofertowego
- W cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotowego zamówienia.
- Jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu ofertowym, tj. 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Udzielamy gwarancji na wykonane roboty na okres 24 miesięcy.
- Zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną i wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy