



FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Szczecinku
ul. Wiatraczna 1
78-400 Szczecinek

OFERTA

Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:

.....
.....

NIP REGON

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące przetargu nieograniczonego **na wykonanie remontu pomieszczeń przeznaczonych na mieszkania dla usamodzielnianych wychowanków PCPR wraz z dostawą wyposażenia** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i jej załącznikach za następującą cenę:

Wartość netto oferty: zł VAT %

.....zł

Wartość brutto oferty: zł słownie złotych:

..... oraz udzielam gwarancji i rękojmi na przedmiot zamówienia w ilości: 36 miesięcy + dodatkowo miesięcy = miesięcy.

Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (tzw. podatek odwrócony) w zakresie następujących towarów/usług¹:

.....
Wartość ww. towarów lub usług (które podlegają opodatkowaniu odwróconemu) bez kwoty podatku wynosi:

¹ należy wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w przeciwnym razie przekreślić; pozostawienie miejsc niewypełnionych i brak przekreślenia spowoduje uznanie jako brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego



OŚWIADCZENIA

1. Oświadczamy, że:
 - 1) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SIWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
 - 2) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
 - 3) akceptujemy wzór umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
 - 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
3. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy na zasadach określonych w niniejszym postępowaniu, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom i podanie firm podwykonawców:

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

5. Oferta została złożona na stronach

6. Do oferty dołączono:

-,
-,
-,
-,
-,
-

Adres, na który Zamawiający powinien przysyłać ewentualną korespondencję:

.....
.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

Numer telefonu:

Adres e-mail, na który będzie wysyłana korespondencja:

....., dn.

.....
*Podpis osoby/ób uprawnionych do składania
świadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

