

FORMULARZ OFERTY

Imię i nazwisko (firma), pieczęć Wykonawcy -

.....

Adres (siedziba) -

.....

NIP -

REGON -

Nr tel., faks -

e-mail -

Przedmiot zamówienia	Wymiana podłóg na wykładzinę Gerflor Creation 55 w pięciu pracowniach terapeutycznych i korytarzu na II piętrze Powiatowego Domu Samopomocy-Centrum Rehabilitacyjno-Kulturalnego w Białogardzie
Zamawiający	Powiatowy Dom Samopomocy-Centrum Rehabilitacyjno-Kulturalne w Białogardzie ul. Plac Wolności 1 78-200 Białogard
Wartość netto: PLN	<i>Słownie :</i> PLN
Stawka podatku VAT: %	Doliczona wartość podatku VAT: PLN
Cena dostawy brutto - całkowita wartość zamówienia: PLN	<i>Słownie :</i> PLN

- oświadczam, że cena dostawy brutto obejmuje wszystkie niezbędne koszty związane z realizacją całego przedmiotu zamówienia,
- oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym w zapytaniu ofertowym oraz objęta jest gwarancją,
- oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń,
- oświadczam, że zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia pisemnej umowy na wyżej wymienionych warunkach w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
- oświadczam, że uzyskałem od Zamawiającego wszelkie niezbędne informacje potrzebne do właściwego przygotowania niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym,

- oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą do upływu terminu określonego w zapytaniu ofertowym (tj. 30 dni od daty składania ofert),
- oświadczam, że jestem (jesteśmy) upoważnieni do reprezentowania Wykonawcy,
- oświadczam, że wszystkie kartki oferty łącznie ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z kartek.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis*

***Oświadczenie powinno być podpisane przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy.**