

FORMULARZ OFERTOWY

Oferta na wykonanie malowania pokrycia dachowego z blachy stalowej ocynkowanej trapezowej wraz z wymianą skorodowanych blach oraz obróbek blacharskich, rynien i rur spustowych w budynkach (7 budynków) położonych we wsi Chlebnia 72 w gminie Grodzisk Maz.

NAZWA I ADRES OFERENTA

Nazwa:
Adres:
NIP Nr rachunku bankowego
Telefon kontaktowy
Adres e mail

1. Oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o zaproszeniu do składania ofert, w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia, w pełni je akceptuję i przyjmuję, jako obowiązujące w pełnym zakresie. Zapoznałem się ze stanem technicznym dachów budynków.
2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:
cenę netto: zł
podatek VAT /8 %/ tj. zł
cenę brutto: zł
słownie brutto:
Cena oferty winna być liczona do dwóch miejsc po przecinku.
3. Termin wykonania (ilość dni na wykonanie zamówienia)
4. Oświadczam, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ogłoszeniu o zamówieniu.
5. Oświadczam/y, iż spełniam/y warunki udziału w postępowaniu w zakresie:
 - 1) Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania.
 - 2) Posiadania wiedzy i doświadczenia.
 - 3) Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym.
 - 4) Dysponowania osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni liczonych od upływu terminu składania ofert. Termin składania ofert **13.06.2025 r.**
7. Zobowiązujemy się wykonywać usługę zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, obowiązującymi przepisami i normami z zachowaniem należytej staranności.
8. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
 - a/ Wypełniony i podpisany kosztorys ofertowy.
 - b/ Podpisany wzór umowy z uzupełnieniem stawek i narzutów do kosztorysowania.
 - c/ Aktualne zaświadczenie o działalności gospodarczej lub KRS.
 - d/ Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, kopia polisy ubezpieczeniowej.

.....dnia.....

.....
/podpis osoby wykonawcy lub osoby uprawnionej/