

FORMULARZ OFERTOWY**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa:

Siedziba:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane Zamawiającego

Dom Pomocy Społecznej "Jedlina"

Mienia 300; 05-319 Ceglów

Tel, fax: 25 7570160; 25 7570949

e- mail: administracja@jedlina.dps.pl

godziny pracy: 7:00 – 15:00

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym p.n. : Rozbudowa, przebudowa i nadbudowa budynku mieszkalnego Nr 2 Domu Pomocy Społecznej "Jedlina" o szyb windy dla osób niepełnosprawnych, maszynownię oraz pomieszczenie palarni z jednoczesną zmianą sposobu użytkowania wybranych pomieszczeń na działce nr ew. 681/2 w miejscowości Mienia gm. Ceglów., nr sprawy AG.252.1.2019 oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia z załącznikami za cenę:

Cena oferty

cena netto.....zł

(słownie:
....)

podatek VAT %zł

cena brutto.....zł

(słownie:)

Oferujemy urządzenie dźwigowe:

- Typ (model):
- Producent:.....

Oświadczamy, że oferowane przez nas urządzenie dźwigowe spełnia wymagania podane przez Zamawiającego w Projekcie Budowlanym stanowiącego załącznik nr I.1 do SIWZ.

Proponowany przez nas termin **gwarancji z rękojmią wynosi:**

..... lat od dnia odbioru końcowego całego przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego.

2. Przedmiotowe zamówienie wykonamy w terminie **do dnia 30 listopada 2019 r.**

3. Oświadczamy że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.

4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu składania ofert. Na potwierdzenie tego wnieśliśmy wadium w wysokości 3000,00 zł w formie:

.....

5. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do:

- 1) Wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5 % wartości oferty brutto,
- 2) Podpisania umowy na warunkach sprecyzowanych w SIWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego

6. Oświadczamy że na potrzeby realizacji przedmiotowego zadania następujący zakres prac

.....
.....

zostanie powierzony niżej wymienionym podwykonawcom*

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

Uwaga: jeśli wykonawca nie zamierza korzystać z podwykonawców przy realizacji niniejszego zamówienia proszę w wykropkowane miejsce wpisać „nie dotyczy”

**proszę podać firmy podwykonawców*

7. Informujemy, że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie** (niepotrzebne skreślić) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

W przypadku, gdyby wybór oferty prowadził do powstania obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, należy wypełnić poniższą tabelę.

Lp.	Nazwa(rodzaj) towaru/usług, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego	Wartość towaru/usługi bez kwoty podatku VAT
1.		
2.		
3.		

8. Oświadczamy że wszystkie kartki naszej oferty są ponumerowane i cała oferta składa się z stron.

9. Numer konta, na które będą regulowane należności w przypadku podpisania umowy

.....

10. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

Osoba upoważniona do porozumiewania się z Zamawiającym w sprawie prowadzonego postępowania.....

Tel....., fax....., e-mail.....

.....
pieczęć Oferenta

.....
pieczętka imienna i podpis uprawnionego
przedstawiciela Oferenta