

Formularz ofertowy

Oznaczenie Wykonawcy:

Nazwa

Adres

NIPREGON

Nr rachunku bankowego

Składając ofertę w postępowaniu na wybór Wykonawcy przedmiotu zamówienia tj:
„Zakup, dostawa i montaż mebli do gabinetów terapeutycznych – logopedii, rewalidacji i korekcyjno - kompensacyjnych w Szkole Podstawowej nr 5 im. Polskich Noblistów w Żarach przy ul. Okrzei 19 w Szkole Podstawowej nr 5 im. Polskich Noblistów w Żarach”.

1. Oferujemy wykonanie zadania w całości przedmiotu zamówienia:

za cenę ryczałtową brutto:zł

(słowniezł)

-podatek VAT :%

-cena netto:zł

(słownie:zł)

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt 1 zostało określone w oparciu o niżej wymienione składniki kalkulacyjne:

- koszt mebli – wyposażeniazł

- koszt dostawy mebli do Zamawiającegozł

- koszt montażu% lub zł

3. Oferowana w pkt. 1 formularza ofertowego łączna **cena brutto uwzględnia wszelkie koszty wynikające z wykonania zakresu rzeczowego przedmiotu zamówienia oraz obowiązków Wykonawcy określonych w umowie w okresie jej trwania tj. od.08.2022 r do 28.10.2022 r.**

4. Oświadczam, że dysponuję niezbędnym sprzętem i osobami do realizacji zadania.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1).....

2).....

3).....

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)