

FORMULARZ OFERTOWY

na realizację zamówienia pn.:

Wymiana pokryć dachowych 20 budynków OHZZ Sp. z o. o. w Chodczku

Nazwa i adres Zamawiającego

OŚRODEK HODOWLI ZWIERZĄT ZARODOWYCH SPÓŁKA

Z o.o. W CHODECZKU

Chodeczek, 87-860 Chodecz

Tel. 054 28-49-110

E-mail: biuro@ohzz.chodeczek.pl

Reprezentowany przez Prezesa Zarządu Mateusz Ćwikliński, Wiceprezes Witold Kwapiński.

1. Wymagany termin realizacji zamówienia

Zamówienie zostanie wykonane nie później niż 7 miesięcy od dnia podpisania stosownej umowy.

2. Nazwa i adres wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:REGON:.....

Nr KRS (jeśli został nadany):

nr faksu/telefonu: e-mail:.....

3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zadania opisanego w przedmiocie zamówienia za cenę: zł netto +VAT.

Słownie:.....

Oświadczam, że na prace objęte przedmiotem zamówienia udzielam 48 miesięcy gwarancji.

Termin płatności do 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.

- 4.** Oświadczam, iż dysponuję uprawnieniami, wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
- 5.** Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- 6.** W razie dokonania wyboru mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w dokumentacji postępowania, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)