

Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

1. DANE WYKONAWCY

Nazwa:

Siedziba:

Województwo:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

NIP/Regon:

2. PRZEDMIOT OFERTY

Oferta dotyczy postępowania prowadzonego w trybie do 30.000 euro (art. 4 pkt 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych – tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)

Ogłoszonego przez:
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Wałowa 30, 44-300 Wodzisław Śląski

Pod nazwą:
Rozbudowa budynku oraz przystosowanie terenu przy ul. Wałowej 30 w Wodzisławiu Śląskim na potrzeby realizacji projektu pn.: „Oaza aktywności”.

2. OFEROWANA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA :

netto PLN
słownie..... PLN
podatek VAT PLN
słownie..... PLN
brutto PLN
słownie..... PLN ,

3. TERMINY

Oświadczam, że:

- Termin wykonania zamówienia (projekt budowlano-wykonawczy, przedmiar, kosztorys inwestorski) do dnia 19.07.2017 r.
- Termin wykonania zamówienia (specyfikacja techniczna wykonania i odbioru robót) do dnia 14.08.2017 r.

Wynagrodzenie będzie płatne przelewem w terminie 14 dni od daty przedłożenia prawidłowej faktury VAT, po wykonaniu przedmiotu umowy, potwierdzone podpisanym przez obydwie strony protokołem zdawczo-odbiorczym.

4. OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. Imię / nazwisko: tel. kontaktowy, faks:
zakres odpowiedzialności

2. Imię / nazwisko: tel. kontaktowy, faks:
zakres odpowiedzialności

Oświadczenie dotyczące postanowień niniejszego ogłoszenia:

1. Składam/-y ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam/-y, że uważam/-y się za związanego/-ych z ofertą przez okres **14 dni** od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam/-y, że zawarte w zapytaniu ofertowym wymagania stawiane wykonawcy zostały przez/-e nas/-mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam/-y, że powyżej podana cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru mojej/-niniejszej oferty.

.....
miejsowość i data

.....
*podpis osoby/osób wskazanych w dokumencie,
uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym,
reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu*