

Znak sprawy ZP.271.1.2020

.....  
miejsowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**przebudowa wejścia do budynku biurowego, siedziby Środowiskowego Domu Samopomocy „SZANSA” - wyjście do ogrodu**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

1.Nazwa:

.....  
2.Siedziba:

.....  
3.Numer telefonu/fax:

.....  
4.Adres e-mail:

.....  
5.REGON:

.....  
6.NIP:

.....  
7.Sposób i osoba do kontaktu:

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

1.Nazwa: ŚRODOWISKOWY DOM SAMOPOMOCY „SZANSA” W SIANOWIE

2.Siedziba: 76-004 SIANÓW UL. SŁOWACKIEGO 3A

3.Numer telefonu/fax: (094) 3185512

4.Adres e-mail:[sds@sianow.pl](mailto:sds@sianow.pl)

5.REGON: 360327995

6.NIP: 499-06-51-708

7.Sposób i osoba do kontaktu: Regina Banasiak – zastępca kierownika ŚDS „SZANSA” tel. (094) 3185 512.

Cena oferty za realizację przedmiotu zamówienia wynosi:

..... zł (brutto),

słownie: .....

w tym VAT ..... %

**Oświadczenia Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, iż złożona przez nas oferta spełnia wszystkie wymogi zawarte w Opisie przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

**Ponadto oświadczamy, że:**

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

....., data .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

