Załącznik nr 5
do Regulaminu udzielania zamówień publicznych
poniżej 30000 euro

....., dnia .....
miejscowość data

Ośrodek Pomocy Społecznej
w Paczkowie

F O R M U L A R Z O F E R T Y

1. Przedmiot zamówienia:

Remont i dostosowanie pomieszczeń budynku przy ulicy Daszyńskiego 11 do potrzeb osób niepełnosprawnych– trzy pokoje i korytarz, z przeznaczeniem na Klub Integracji Społecznej.

2. Wykonawca:

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)
x	NIP Wykonawcy	
x	REGON	

3. Osoba uprawniona do kontaktów:

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

4. Oferuję/ oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cena ryczałtowa bez VAT (netto)	
Słownie	
Podatek VAT	
Słownie	
Cena ryczałtowa z VAT (brutto)	
Słownie	
Termin wykonania zamówienia	**Do 30 listopada 2016r.**
Okres gwarancji/ rodzaj gwarancji	**36 miesięcy**

Warunki płatności	**21 dni od doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury i po dokonaniu odbioru bez zastrzeżeń ze strony Zamawiającego**

5. Oświadczam/y, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
6. Oświadczam/y, że zdobyliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
7. Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
8. Oświadczam/y, że posiadam/y wiedzę i doświadczenie w wykonywaniu robót objętych powyższą ofertą, dysponuję/my odpowiednim zasobem ludzi, narzędzi i sprzętu do wykonywania niezbędnych w ofercie robót.
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
10. Załącznikami do oferty są:
    A) .....
    B) .....

11. Podpis(y) Wykonawcy(ów):

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Imię i nazwisko osoby(osób) upoważnionej(nych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)*	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)

*wymagana kopia pełnomocnictwa