

FORMULARZ OFERTOWY
NA WYKONANIE PROJEKTU ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANEGO
WRAZ Z PROJEKTEM TECHNICZNYM ORAZ KOSZTORYSEM INWESTORSKIM

ZAMAWIAJĄCY:

Stowarzyszenie Rozwoju Domu Pomocy Społecznej prowadzące działalność pod adresem Moczary 41,
38-700 Ustrzyki Dolne, NIP: 689-119-24-28, REGON: 180026296 reprezentujące zakład leczniczy
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Moczary prowadzące działalność pod adresem: ul. 29 Listopada 2,
38-700 Ustrzyki Dolne, NIP: 689-122-47-14 REGON: 18002629600032

reprezentowany przez:

.....

WYKONAWCA:

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Zarejestrowany adres

Wykonawcy:

nr tel.adres poczty elektronicznej: @.....

NIP:,

reprezentowany przez:

.....

1. Oferuję /-my wykonanie zamówienia objętego zapytaniem ofertowym za cenę:

..... zł netto

..... zł brutto

słownie **BRUTTO:**

.....

.....

2. Akceptuję / -my termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.

3. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam / -amy, że:

a) posiadam / -y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności,

b) posiadamy / -y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;

c) dysponuję / -emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4. Oświadczam / -y, że zapoznałem / -liśmy się z zapytaniem ofertowym Zamawiającego i uznaję /-emy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.

5. Oświadczam /-y, że uważam /-y się za związanego /-ych ofertą:

- w przypadku wyboru mojej oferty - do dnia zawarcia umowy, ale nie dłużej niż 7 dni
- w razie odwołania niniejszego postępowania - do dnia jego odwołania,

6. Dostarczenie oferty:

Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć do dnia **13.10.2025** r. **godz. 10:00**. Oferta powinna być opatrzona podpisem kwalifikowanym osobistym lub zaufanym

7. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1.
2.
3.

Data i podpis: