

Dane Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

NIP

REGON

KRS (jeśli dotyczy)

Telefon: e-mail:

FORMULARZ CENOWO – OFERTOWY

dotyczy: „Remont pomieszczeń w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu”

1. Oferujemy przedmiot zamówienia zgodnie z Istotnymi Warunkami Udzielenia Zamówienia:

za cenę brutto: złotych

słownie: złotych,/100

stawka VAT% (można podać więcej niż jedną)

okres gwarancjim-ce (minimum 24 miesiące)

OFERTĘ SPORZĄDZONO W OPARCIU O PRZEPROWADZONĄ WIZJĘ LOKALNĄ W MIEJSCU WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA *

TAK ☐ NIE ☐

(zaznaczyć właściwe)

* jeżeli Wykonawca sporządzi ofertę bez przeprowadzenia wizji lokalnej w miejscu wykonania przedmiotu zamówienia, nie będzie on rościł żadnych praw i roszczeń z tytułu ewentualnego zwiększenia kosztów wykonania przedmiotu zamówienia.

2. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych z tą ofertą w okresie podanym w IWUZ.
3. Oświadczamy, że dysponujemy odpowiednią wiedzą, doświadczeniem oraz odpowiednimi uprawnieniami i zasobami w tym ludzkimi i technicznymi, aby wykonać prawidłowo i terminowo przedmiot zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że nie zachodzą w stosunku do nas przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

.....

Data i podpis Wykonawcy