

Formularz ofertowy wykonawcy

na przeprowadzenie prac remontowych w Ośrodku Zdrowia w Błaszkwie

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: _____

Adres: _____

Nr tel./fax.: _____

Numer NIP: _____ Numer REGON: _____

Dane Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stąporkowie
ul. Słowackiego 2, 26-220 Stąporków

Zobowiązanie Wykonawcy:

W odpowiedzi na zapytanie o cenę na przeprowadzenie prac remontowych w budynku Ośrodka Zdrowia w Błaszkwie, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z zapytaniem ofertowym z dnia 09.09.2025 r. na rzecz Zamawiającego za cenę:

Zakres:	Cena oferowana netto:	Kwota Vat:	Cena oferowana brutto:
Demontaż starych i montaż nowych okien w ilości 15 sztuk			
Demontaż starych i montaż nowych skrzydeł wewnętrznych wraz z ościeżnicami w ilości 8 sztuk.			
Demontaż starej nawierzchni i montaż nawierzchni winylowej wraz z listwą			
łącznie:			

Łączna cena oferowana brutto: _____

(słownie: _____)

Osoby do kontaktu z Zamawiającym:

Imię i nazwisko: _____

Tel. kontaktowy: _____

Udzielam gwarancji i rękojmi na wykonane prace na okres: _____

Oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego oraz opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy wszelki niezbędne informacje do przygotowania oferty;
- załączone do zapytania wymagania stawiane wykonawcy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- zamierzamy/nie zamierzamy^{*)} powierzać podwykonawcom żadnej/następujące części zamówienia.

^{*)} niepotrzebne skreślić

Pieczęć firmowa Wykonawcy

*Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy
w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu*