

FORMULARZ OFERTY

Do

Powiat Janowski, ul. Zamoyskiego 59, 23-300 Janów Lubelski, NIP: 8621525217 - „BARKA” Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Janowie Lubelskim, ul. Wiejska Nr 12, 23-300 Janów Lubelski.

(Zamawiający)

Nawiązując do zaproszenia wzięcia udziału w
(tryb zamówienia)

z dniaopublikowanego w/przesłanego

1. Oferujemy realizację zamówienia za cenę brutto zł
(słownie:.....),
w tym wartość nettozł i podatek VAT zł.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

3. Oświadczamy, że spełniamy warunki określone przez Zamawiającego w pkt VI zaproszenia do składania ofert.

4. Oświadczamy, że zawarte w opisie istotnych warunków zamówienia szczegółowe warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na w/w warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy sami tj. bez udziału podwykonawców.

6. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni.

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....
.....
.....

Podpisano

.....
(upoważniony przedstawiciel)

dnia.....

.....
(adres)