

Numer sprawy: SAT. 2512.1.2021

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i siedziba Wykonawcy

.....

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

.....

Nr tel:

Fax:

e-mail:

REGON:

NIP:

Do:

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Ostrowi Mazowieckiej
ul. Gen. Wł. Sikorskiego 3
07-300 Ostrów Mazowiecka

Niniejszym, oferujemy realizację zamówienia publicznego zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 o wartości poniżej 130.000 PLN na:

„Wykonanie przeglądów rocznych w obiektach Zamawiającego” zgodnie z opisem i na zasadach określonych w załączniku nr 2 (Opis przedmiotu zamówienia).

I. Wartość przedmiotu zamówienia

Lp.	Rodzaj przeglądu/rodzaj budynku/lokalizacja	Ilość w szt.	Cena jednostkowa w zł	VAT w %	Wartość brutto w zł
1	2	3	4	5	6
1.	Przeгляд roczny/budynku magazynowo-garażowego/ Sikorskiego 3	1			
2.	Przeгляд roczny/budynku adm.-lab./ Sikorskiego 3	1			
3.	Przeгляд roczny/budynku lab./ Lubiejewska 5	1			
4.	Przeгляд roczny/ budynku magazynowo-garażowego/ Lubiejewska 5	1			
5.	Przeгляд roczny/ budynku magazynowo-garażowego/ Lubiejewska 5	1			
Ogółem					

Całkowita wartość przedmiotu zamówienia:

Kwota netto zł (słownie:/100 netto).

Kwota podatku VAT (...%) zł (słownie:...../100).



Kwota brutto zł (słownie:/100 brutto).

II. Oświadczenia:

- a. Oświadczam, że oferta została sporządzona na podstawie opisu i wymagań przedstawionych w załącznikach do zapytania ofertowego, w związku z powyższym nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
- b. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- c. Akceptuję warunki zawarte w załącznikach. W przypadku wyboru niniejszej oferty zobowiązuję się do realizacji usługi w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- d. Oświadczam, że złożona oferta jest zgodna z profilem prowadzonej przez Wykonawcę działalności gospodarczej zarejestrowanej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
- e. Oświadczam, że jestem upoważniony/a do złożenia niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy.

.....
miejsce i data

.....
podpis z pieczęcią imienną, lub
czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Wawer