

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa oferenta

Adres oferenta

Numer telefonu

Numer teleksu/faxu

Do:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
16-300 Augustów
ul. Wojska Polskiego 1

W związku z zaproszeniem do składania ofert na: **Remont mieszkania w Augustowie przy ulicy 29 Listopada 20/17** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z dokumentami postępowania na następujących warunkach:

Część	Nazwa	Cena netto	Podatek VAT (w % i PLN)	Wartość brutto
I	Remont mieszkania w Augustowie przy ul. 29 Listopada 20/17			

1. Oświadczamy, że posiadamy niezbędne umiejętności, wiedzę, środki, sprzęt i doświadczenie do wykonania prac zgodnych z przedmiotem robót i zobowiązujemy się je wykonać z należytą starannością oraz aktualnym poziomem wiedzy i techniki.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym oraz posiadamy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy, zgodnej ze wzorem umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

.....
Data i podpis
(upoważniony przedstawiciel oferenta)