Załącznik Nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łochowie

ul. Aleja Pokoju 75

07-130 Łochów

sekretariat@mgops.gminalochow.pl

tel. 25 64 37 840

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa

Siedziba

nr telefonu/faksu

nr NIP

nr REGON

e-mail

1. Szczegóły oferty:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest wykonanie prac remontowych w dwóch pomieszczeniach Urzędu Miejskiego w Łochowie 07-130, Al. Pokoju 75, oferuję wykonanie zamówienia za łączną kwotę brutto:

 zł

słownie: zł

W załączeniu przekazuję kosztorys ofertowy.

1. Oświadczenie dotyczące przedmiotu oferty:
2. Oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o zamówieniu i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem niezbędne informacje do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczam, że dokonałem wizji lokalnej w celu zapoznania się z zakresem robót.
4. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam zgodnie ze wszystkimi normami.
5. Oświadczam, że w cenie ofertowej brutto uwzględniłem wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.
6. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie wymaganym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że pozostaję związany ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia w którym upływa termin składania ofert.
8. Oświadczenie dot. umowy w sprawie zamówienia publicznego:
9. Oświadczam, że akceptuję istotne postanowienia umowy określone przez Zamawiającego w projekcie umowy.
10. Zobowiązuję się w przypadku mojej oferty zawrzeć umowę w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. Wykonawca jest czynnym podatnikiem podatku VAT\*:
* TAK
* NIE
1. Wykonawca korzysta ze zwolnienia z art. 43 ustawy z dnia 11 marca 2004 r.
o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1523 ze zm.) lub z uwagi na obrót z art. 113 ww. ustawy\*:
* TAK
* NIE
1. Wykonawca posiada specjalnie utworzony przez Bank/SKOK rachunek VAT dla rachunku rozliczeniowego\*:
* TAK
* NIE

*\*Proszę zaznaczyć właściwy wariant. Oświadczenia wskazane w punkcie 3-5 dot. mechanizmu podzielonej płatności.*

1. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy będzie: …………………………………………………………
2. Zastrzeżenie wykonawcy:

Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

1

2

…………………….., dnia …………….

..………………………………………..

(podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)