pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

**(Remont szatni i sanitariatów w CKZiU w Skarżysku-Kamiennej)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Nazwa, Adres, Telefon, Fax, Wykonawcy** |  |
| **2** | **NIP** |  |
| **3** | **REGON** |  |
| **4** | **Przedmiot oferty** | **Remont szatni i sanitariatów w budynku CKZiU**  **w Skarżysku-Kamiennej** |
| **5** | **Cena ofertowa brutto (z podatkiem od towarów i usług)** | Cyfrowo……………………………zł  Słownie……………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………… |
| **w tym podatek VAT …………%** | Cyfrowo……………………………zł |
| **6** | **Cena ofertowa netto** | Cyfrowo……………………………zł  Słownie……………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………. |
| **7** | **Wymagany termin wykonania przedmiotu zamówienia**  **(max. do 29.08.2025)** | do……………………………… |
| **8** | **Warunki płatności** | Termin płatności …………dni od daty wystawienia faktury  Forma płatności………………………………………………………………… |
| **9** | **Gwarancja** | ………… miesięcy |
| **10** | **Oświadczenie oferenta** | Oświadczam że: zapoznałem się z całym zakresem robót do wykonania zgodnie z otrzymanym przedmiarem, cena oferty zawiera wszystkie niezbędne roboty, materiały oraz inne zasoby niezbędne do Wykonania przedmiotu zapytania, znam i akceptuję przedstawiony projekt umowy, nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 109 ustawy Prawo Zamówień Publicznych |
| **11** | **Data sporządzenia oferty** |  |

Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

*……………………………………………………………………*