

....., dnia

OŚRODEK LECZENIA ODWYKOWEGO W WOSKOWICACH MAŁYCH

O F E R T A

„obsługa kotłowni c. o. w Ośrodku Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych w sezonie grzewczym 2019/2020

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy: kod pocztowy: miejscowość:

ul. nr domu:nr lokalu.....

e-mail:....., tel./faks.....

osoba reprezentująca :

NIP:

REGON:

KRS:

CEiDG:*

1. Oferuję wykonanie zamówienia w postaci:

obsługi kotłowni c. o. w budynku Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych w sezonie grzewczym 2019/2020 (przewidywany w okresie od 01.10.2019r do 30.04.2020r.)

wynagrodzenie ryczałtowe netto za 1 miesiąc świadczenia usługi wynosi zł
(słownie:.....) + 23% VAT co stanowizł
brutto, (słownie:))

2. Termin realizacji zamówienia: sezon grzewczy 2019/2020 (przewidywany w okresie od 01.10.2019 r. do 30.04.2020 r.)
3. Warunki płatności: do 14 dni od daty realizacji zamówienia i dostarczenia faktury na rachunek bankowy podany przez Dostawcę.
4. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z treścią ogłoszenia.
5. Wykonawca oświadcza, że projekt umowy stanowiący zał. Nr 2 do ogłoszenia został przez niego zaakceptowany i zobowiązuje się w przypadku wybrania jego oferty do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Wykonawca oświadcza, że nie jest Wykonawcą w stosunku do którego ogłoszono upadłość likwidacyjną i/ lub układową;
7. Wykonawca oświadcza, że nie złożył nieprawdziwych informacji mających wpływ lub mogących mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania.
8. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - 1) Kserokopia aktualnej polisy Odpowiedzialności Cywilnej, potwierdzona za zgodność z oryginałem
 - 2) Kserokopia aktualnego świadectwa Kwalifikacyjnego Serii E do obsługi kotłów miałowych C.O. potwierdzona za zgodność z oryginałem.
 - 3) aktualny wypis z rejestru KRS/CEiDG*

*niepotrzebne skreślić

.....
Podpis osoby składającej ofertę