

Postępowanie współfinansowane jest ze środków:
RZĄDOWY FUNDUSZ POLSKI ŁAD: Program Odbudowy Zabytków

Załącznik Nr 3 do SWZ
Wzór formularza ofertowego

Znak postępowania: KL.1.2024

I. DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:

Klasztor OO. Bernardynów w Radecznicy
ul. Klasztorna 6, 22-463 Radecznicza,
NIP: 922-23-40-830, REGON: 040015230

II. DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW.

1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy¹:

.....
.....

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:

.....

NIP, REGON.....:

adres poczty elektronicznej e-mail:.....

telefon

III. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na zadanie pn.

**Remont murów ogrodzeniowych w zespole klasztornym OO. Bernardynów
w Radecznicy**

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia

1. za cenę ryczałtową:

brutto zł

(słownie brutto:zł).

2. Długość okresu gwarancji na oferowany przedmiot zamówienia:

udzielamy.....letniej gwarancji (minimum 7 lat)

¹Powielić tyle razy, ile to potrzebne

Postępowanie współfinansowane jest ze środków:
RZĄDOWY FUNDUSZ POLSKI ŁAD: Program Odbudowy Zabytków

IV. OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Posiadam/posiadamy/ niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz pracowników zdolnych do wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w Ogłoszeniu o przetargu.
5. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie zgodnie z zapytaniem ofertowym i Projektem umowy.
6. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert

V. Wykaz oświadczeń i dokumentów dołączonych do oferty

1.
2.
3.
4.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)



Postępowanie współfinansowane jest ze środków:
RZĄDOWY FUNDUSZ POLSKI ŁAD: Program Odbudowy Zabytków