

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonanie remontu pomieszczeń w pomieszczeniach Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie przy ulicy Wały Żegockiego 2 i Szczepanowskiego 1

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Szczepanowskiego 1
64-000 Kościan
tel. 065 512 06 22
e-mail: poczta@ops.koscian.pl

2. Przedmiot zamówienia: robota budowlana

3. Szczegółowy opis zamówienia:

Remontu łazienek w budynkach Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie przy ul. Wały Żegockiego 2 - DDP oraz przy ul. Szczepanowskiego 1 – OPS.

W załączeniu kosztorys ofertowy

4. Termin wykonania:

do 30.06.2018r.

5. Okres gwarancji:

12 miesiące

6. Warunki płatności:

zapłata nastąpi po wykonaniu usługi, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 7 dni licząc od dnia dostarczenia przez Wykonawcę faktury VAT Zamawiającemu.

7. Inne wymagania:

Warunki dotyczące wykonawcy (wymagane uprawnienia lub koncesje i zezwolenia, doświadczenie kwalifikacje pracowników, wymagane ubezpieczenie, urządzenia itp.):

Posiadanie zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej.

8. Kryteria oceny ofert: najniższa cena

9. Forma złożenia oferty

Ofertę na formularzu oferty należy złożyć w terminie do 22-05-2018 r.

do godz. 11.00 w jednej z poniższych form:

1. Pisemnej (osobiście, listownie) na adres:

Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Szczepanowskiego 1

64-000 Kościan

z dopiskiem na kopercie „Oferta na remont łazienek”

Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej
w Kościanie

Mirosława Lubińska

Nazwa i adres Wykonawcy

NAZWA:

.....
.....

ADRES:

.....
.....

NIP:

.....

Nr KRS / EDZG

.....

Faks / e-mail

.....

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Łazienka ul. Wały Żegockiego 2

Cena netto: zł,

Cena brutto:zł,

Podatek VAT:zł,

Słownie brutto:zł

Łazienka ul. Szczepanowskiego 1

Cena netto: zł,

Cena brutto:zł,

Podatek VAT:zł,

Słownie brutto:zł

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1.
2.
3.
4.

.....dnia

.....

(podpis osoby uprawnionej)

(pieczęć Wykonawcy)