

OR 232.4 .2017

## FORMULARZ OFERTOWY

**Wykonanie remontu pomieszczeń w pomieszczeniach Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie przy ulicy bernardyńskiej 2**

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](mailto:poczta@ops.koscian.pl)**

2. Przedmiot zamówienia: robota budowlana

3. Szczegółowy opis zamówienia:

Remontu pomieszczeń nr 103,105,113 w budynku przy ul. Bernardyńskiej 2  
W załączeniu projekt remontu wraz z kosztorysem ofertowym

4. Termin wykonania:

do 30.09.2017r.

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 24-08-2017 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 pomieszczeń nr 103,105,113”

Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Kościanie

Mirosława Lubińska

## Formularz oferty

Nazwa i adres Wykonawcy

NAZWA:

.....  
.....

ADRES:

.....  
.....

NIP:

.....

Nr KRS / EDZG

.....

Faks / e-mail

.....

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

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)