Nazwa i dane adresowe wykonawcy

.................................. dnia .......................

## Polska Akademia Nauk Dom Seniora

## Konstancin-Jeziorna 05-510, ul. J.K. Chodkiewicza 3/5,

## NIP: 5251575083, REGON : 00032571300180

## FORMULARZ OFERTOWY

Ja/ My, niżej podpisani:   
 ........................................................................

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (Wykonawców występujących wspólnie)\*:

Firma: ………………………………………………………………………………………………………………..

Zarejestrowany adres siedziby: ……………………………………………………………………………….….

…………………………………………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu: ……………………………………………………………………….

Numer telefonu ………………………………. e-mail . ………………… ………………………………

Uczestnicząc w procedurze rozeznania rynku prowadzonej przez Ministerstwo Rozwoju i Technologii na:

**realizacji usług w zakresie dostawy i montażu mebli oraz wyposażenia pokoi i pomieszczeń wspólnego użytkowania w związku z przebudową budynku Domu Seniora Polskiej Akademii Nauk w Konstancinie Jez. ul. J.K. Chodkiewicza 3/5 I etap 2 piętro.**

Oferujemy realizację niniejszego zamówienia na całkowitą łączną **cenę brutto** ……………………………. zł, zgodnie z załącznikiem do formularza ofertowego.

**Termin realizacji umowy**\* do: 10 grudnia br./ 15 grudnia br./20 grudnia br./25 grudnia br./30 grudnia br. – *zakreśl właściwe*

składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i:

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia (Opis przedmiotu zamówienia) i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam/y, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujmy odpowiednim sprzętem i osobami przygotowanymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczamy, że w podane ceny brutto wliczyliśmy wszystkie koszty związane z pełną i terminową realizację zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..  (miejsce, data) |  | ………………………………………………..  (podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych  do reprezentowania wykonawcy) |

**Tabela asortymentowo-cenowa do zapytania ofertowego**

