



Spółdzielnia Mieszkaniowa „Łęczycanka” w Łęczycy

ul. M. Konopnickiej 11a , 99-100 Łęczycy, tel. 24 721 94 30

NIP 775-000-30-41 KRS 0000156933

www.sm-leczycanka.pl e-mail : sekretariat@sm-leczycanka.pl

Załącznik nr 1 do SIWZ

Data

FORMULARZ OFERTOWY

.....
Dane wykonawcy

.....
Kontakt

Spółdzielnia Mieszkaniowa „Łęczycanka” w Łęczycy ul. M. Konopnickiej 11A, 99-100 Łęczycy

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu w trybie nieograniczonym na wykonanie :

Prac budowlanych polegających na montażu nasad obrotowych na kominach wentylacyjnych w 7 budynkach wielorodzinnych wraz z montażem szczelnych wkładów kominowych w budynkach przy ul. Marii Konopnickiej 1, ul. Marii Konopnickiej 7 i ul. Dominikańska 15.

składam następującą ofertę za ogólną cenę:

netto:, słownie:

podatek VAT: %, tj.zł, słownie:.....

brutto:, słownie:

Oświadczam, że cena określona w ofercie obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

Dodatkowo:

1. Określam termin rozpoczęcia prac na
2. Określam termin zakończenia prac na (lecz nie później niż do 06.06.2025r.)
3. Udzielam gwarancji na wykonanie przedmiotu zamówienia na okres lat (..... miesięcy).
Okres gwarancyjny rozpoczyna się z dniem podpisania przez strony protokołu końcowego odbioru robót.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z niniejszą specyfikacją i przyjmuję wszystkie wymogi zawarte w dokumentacji przetargu oraz oświadczam, że nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności będących przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
6. Zobowiązuje się, w przypadku wygrania przetargu do zawarcia umowy w terminie 7 dni roboczych od pisemnego powiadomienia o wyborze oferty.
7. Zobowiązuje się do zapewnienia bezpieczeństwa ludzi i mienia oraz ubezpieczenia od następstw zdarzeń losowych, w przeciwnym wypadku ponoszę pełną odpowiedzialność za powstałe szkody.
8. Uważam się za związany niniejszą ofertą w okresie wskazanym w specyfikacji warunków zamówienia, tj. 45 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
9. Do przeprowadzenia prac będę korzystał z podwykonawców: TAK / NIE*

.....
*niepotrzebne skreślić

Formularz należy wypełnić drukowanymi literami.