



STOŁECZNE CENTRUM OPIEKUŃCZO – LECZNICZE SP. Z O.O.
UL. MEHOFFERA 72/74, 03-131 WARSZAWA, TEL.: CENTRALA 22 811-06-88, FAX. 22 811-18-64
e-mail: biuro@scol.warszawa.pl web: www.scol.warszawa.pl, Nr rejestru 000000007155
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie XIII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego KRS Nr 0000456064 NIP: 524-27-58-370



ZP/ 31 /2020 - Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**Stołeczne Centrum
Opiekuńczo -Lecznicze Spółka z o.o.
ul. Mehoffera 72/74
03-131 Warszawa**

FORMULARZ OFERTOWY

Przystępując do udziału w postępowaniu w trybie zapytania ofertowego na usługę polegającą na wykonaniu obowiązkowych okresowych (5-letnich, rocznych i półrocznych) przeglądów budynków, budowli, obiektów budowlanych w Zakładach Opiekuńczo- Leczniczych wchodzących w skład Stołecznego Centrum Opiekuńczo - Leczniczego z siedzibą przy ul. Mehoffera 72/74, 03-131 Warszawa.

Ofertę składam samodzielnie*:

Dane Wykonawcy

Pełna nazwa

.....
.....

Dokładny adres:

miejsowość.....

ul..... tel.

e-mail.....

Numer wpis do rejestru sądowego/ ewidencji działalności gosp.

NIP.....

Regon.....

Numer konta do umowy

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:

Imię i nazwisko:

.....

Adres:

nr telefonu:

.....

nr faksu:

e- mail:

OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTOWANIA FIRMY (ujawnione w rejestrze lub ewidencji)

Imię i nazwisko:

.....

pełniona funkcja

.....

Ofertę składam w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum/spółka cywilna*) *

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia /jeżeli dotyczy/

Lider: Adres

Partnerzy:

Nazwa Adres

Nazwa Adres

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze jest:

Stanowisko: imię i nazwisko

tel. kontaktowy faks

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę ryczałtową:

- cena netto:zł.,
słownie:,
- podatek VAT:zł.,
słownie:,
- cena brutto:zł.
słownie:,

Oświadczenia

2. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
3. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie od zawarcia umowy do 30 listopada 2020r.
4. Oświadczam, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
5. Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z warunkami przedmiotu zamówienia i warunki te przyjmuję bez zastrzeżeń.
6. Oświadczam, że osoby wykonujące przeglądy okresowe posiadają uprawnienia budowlane w odpowiedniej specjalności.

....., dnia

.....
*pieczętka/i imienna/e i
podpis/y upoważnionego/ych
przedstawiciela/i wykonawcy*

*- niepotrzebne skreślić