

....., dnia.....r.

Zamawiający:

Gmina Otwock, którą reprezentuje
Prezydent Miasta Otwocka,
05-400 Otwock,
ul. Armii Krajowej 5
tel. 22 779 20 01

Wykonawca / zarejestrowana nazwa/ imię i nazwisko:

.....

adres Wykonawcy: ulica nr domu
kod miejscowość
powiat województwo
tel.: fax:
REGON:..... NIP:

OFERTA

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na zadanie pn.:

wykonanie robót budowlanych polegających na przebudowie łazienki znajdującej się na parterze w budynku „B” Urzędu Miasta Otwocka przy ul. Armii Krajowej 5, 05-400 Otwock realizowanej w ramach zadania budżetowego pn. „projekt i przebudowa łazienki w budynku B dla osób niepełnosprawnych”.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

netto:zł (słownie.....)

podatek VAT....% tj:zł. (słownie:.....)

brutto:zł.(słownie:.....)

Dnia

(pieczęć i podpis Wykonawcy)

....., dnia.....r.

Zamawiający:

Gmina Otwock, którą reprezentuje
Prezydent Miasta Otwocka,
05-400 Otwock,
ul. Armii Krajowej 5,
tel. 22 779 20 01

Wykonawca / zarejestrowana nazwa/ imię i nazwisko:

.....

.....

adres Wykonawcy: ulica nr domu

kod miejscowość

powiat województwo

tel.: fax:

REGON:..... NIP:

wykonanie robót budowlanych polegających na przebudowie łazienki znajdującej się na parterze w budynku „B” Urzędu Miasta Otwocka przy ul. Armii Krajowej 5, 05-400 Otwock realizowanej w ramach zadania budżetowego pn. „projekt i przebudowa łazienki w budynku B dla osób niepełnosprawnych”.

OŚWIADCZAMY, ŻE:

posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem,

1. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie,
2. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Dnia

(pieczęć i podpis Wykonawcy)

....., dnia.....r.

Zamawiający:

Gmina Otwock, którą reprezentuje
Prezydent Miasta Otwocka,
05-400 Otwock,
ul. Armii Krajowej 5,
tel. 22 779 20 01

Wykonawca / zarejestrowana nazwa/ imię i nazwisko:

.....
.....
adres Wykonawcy: ulica nr domu
kod miejscowość
powiat województwo
tel.: fax:
REGON:..... NIP:

Dotyczy zadania pn. „*projekt i przebudowa łazienki w budynku B dla osób niepełnosprawnych*”.

OŚWIADCZAM, ŻE:

Dokonałem wizji pomieszczenia łazienki przeznaczonej do przebudowy.

Dnia

(pieczęć i podpis Wykonawcy)

.....
(podpis pracownika Wydziału Inwestycji i Funduszy Zewnętrznych)