

Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego na wykonanie zabudowy kuchennej

.....
(miejsowość i data)

.....
(nazwa i adres podmiotu)

tel.:

fax.:

mail.:

Formularz ofertowy

Urząd Marszałkowski
Województwa Zachodniopomorskiego
Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
ul. Korsarzy 34
70-540 Szczecin

1. Całkowity koszt wykonania zabudowy kuchennej do modelowego mieszkania na potrzeby projektu „Dobre Wsparcie – system lokalnych usług społecznych” dofinansowanego ze środków EFS w ramach Działania 7.6. RPO WZ 2014-2020. Oś Priorytetowa: RPZP.07.00.00 Włączenie społeczne, Nazwa Działania: RPZP.07.06. Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym, nr :RPZP.07.06.00-32-K006/17):

- wynosi brutto zł (słownie złotych:.....)
w tym podatek VAT w wysokości zł (słownie złotych:

2. Czas realizacji zamówienia¹ (określony w dniach):

Oferuję/my następujący czas realizacji:

Zamawiający zastrzega, iż najdłuższy czas realizacji to termin 140 dni od dnia podpisania umowy.

Oświadczenie:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i uznaję się za związanego określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania oraz że uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że przedmiot oferty jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia, w tym wymaganiami zawartymi w Zapytaniu ofertowym.
3. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia:

Imię i Nazwisko: Numer telefonu:

.....
(data, pieczęć i podpis - osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

¹ Czas obejmuje wykonanie, dostawę i montaż zabudowy kuchennej do siedziby Zamawiającego.