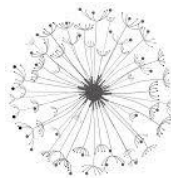




Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



TAK DLA SAMODZIELNOŚCI

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:*

.....
.....

Adres Wykonawcy*

(kod, miejscowość):

(ulica, nr domu, nr lokalu):.....

Numer telefonu:..... i telefaksu:

NIP:..... REGON:.....

Adres e-mail:

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na
**budowę budynku zamieszkania zbiorowego Domu Wspomaganej Wspólnoty Mieszkaniowej w Poznaniu przy
ul. Lotaryńskiej dz. nr 6/79, 6/78, 6/47, 6/48, 6/49 ark. 23 obręb Naramowice wraz z niezbędną infrastrukturą**
oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie wynikającym z treści zapytania ofertowego, na następujących warunkach:

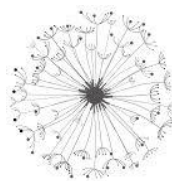
Cena ofertowa brutto <i>(element oferty oceniany w świetle kryterium oceny ofert opisanego w punkcie IX.zapytania ofertowego)</i>	 zł
Gwarancja jakości <i>(element oferty oceniany w świetle kryterium oceny ofert opisanego w punkcie IX zapytania ofertowego)</i>	 miesięcy

Ponadto oświadczamy, że:

- 1) spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w punkcie VIII zapytania ofertowego;
- 2) wobec Wykonawcy/każdego z Wykonawców składających ofertę wspólnie/podmiotu, z którego zasobów Wykonawca korzysta w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, będącego jednocześnie podwykonawcą – nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania określone zapytaniu ofertowym;
(UWAGA: W przypadku, gdy wobec Wykonawcy zachodzi podstawa do wykluczenia, Wykonawca może przedstawić dowody wskazujące, że podjęte przez Wykonawcę środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności lub że jego udział w przygotowaniu postępowania nie zakłóci konkurencji);



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



TAK DLA SAMODZIELNOŚCI

- 3) złożona oferta wiąże nas do upływu terminu
- 4) w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wyznaczonej wysokości oraz podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
- 5) w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polegam na zasobach następujących podwykonawców:***
Nazwa (firma):
.....
- 6) zamówienie **zamierzamy/ nie zamierzamy**** powierzyć podwykonawcom w następującym zakresie:.....
.....
Nazwa (firma) podwykonawcy:
.....

Załącznikami oferty są następujące dokumenty:

.....
.....
.....

Data:.....

Imiona i nazwiska osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

Podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

* w przypadku składania oferty wspólnej wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną

** niewypełnienie powyższego pola skutkowało będzie przyjęciem oświadczenia o braku udziału podwykonawców w realizacji przedmiotu zamówienia

*** wypełnić, jeżeli dotyczy