Załącznik nr 1 do ogłoszenia

Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Andrychowie,   
ul. Starowiejska 22b  
**34-120 Andrychów**

# Formularz ofertowy – WYCENA na zamówienie publiczne pn: *Wyposażenie meblowe w zakresie dostosowania pomieszczeń do realizacji zadań Mieszkania Chronionego mieszczącego się w Andrychowie, ul. Batorego 24a*

1. Nazwa wykonawcy .............................................................................................

2. Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności): …........................

3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji: …...........................................

4. Adres zamieszkania Wykonawcy:

5. PESEL Wykonawcy: .

6. Nr KRS (jeśli dotyczy):

7. NIP ................................................................................................................................

8. REGON ..........................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie przedmiotem którego jest: *Wyposażenie meblowe w zakresie dostosowania pomieszczeń do realizacji zadań Mieszkania Chronionego mieszczącego się w Andrychowie,   
ul. Batorego 24a*

## Oferujemy zbieżne ze specyfikacją wykonanie zadania zgodnie z niżej przedstawioną tabelą:

| L.p | Rodzaj mebli | Cena netto | Stawka Vat | Cena brutto |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Łączna cena poszczególnych kosztów mebli wskazanych w specyfikacji (wykonanie, dostawa,) |  |  |  |
| 2. | Dodatkowe koszty wykonawcy (montaż) |  |  |  |
| **3.** | **Razem – oferowana cena za wykonanie** |  |  |  |

## OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam/y, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi zamawiający.   
   W przypadku wyboru niniejszej oferty, cena podstawowa nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Termin realizacji zamówienia - zgodnie z umową.
4. Oświadczam/y, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.
5. Oświadczam/y, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu:

1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

3) posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,

4) pozostaję/my w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,

5). Oświadczam/y, że ww. oświadczenia dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe   
i mam/y świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować ich prawdziwość.

…................................................................................................................

(podpis wykonawcy lub podpis osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania)