

FORMULARZ OFERTOWY

Do Wspólnota Mieszkaniowa nieruchomości
przy Al. Wolności 12 - 12c w Głogowie,
w imieniu której
działa Zakład Gospodarki Mieszkaniowej
w Głogowie
ul. Poczdamska 1, 67-200 Głogów
/Zamawiający/

W nawiązaniu do ogłoszenia w trybie „zapytania ofertowego” (art. 70¹ i następne Kodeksu Cywilnego) składamy ofertę na:

Remont kominów na budynku Wspólnoty Mieszkaniowej przy Al. Wolności 12-12c w Głogowie

1. Oferujemy wykonanie robót, będących przedmiotem zamówienia za:
cena nettozł + VAT %.....zł = cenazł brutto
słownie brutto:
2. Roboty stanowiące przedmiot zamówienia wykonamy w terminie:
..... od dnia podpisania umowy
3. Udzielamy gwarancji i rękojmi na wykonane prace i zastosowane materiały, licząc od daty końcowego odbioru robót.
4. Oferujemy czas godzin na reakcję serwisu mającą na celu podjęcie działań w celu usunięcia stwierdzonych w okresie gwarancji i rękojmi wad od chwili ich zgłoszenia przez Zamawiającego.
5. W okresie gwarancji i rękojmi oferujemy termin dni do bezpłatnego usunięcia stwierdzonych wad od chwili ich zgłoszenia przez Zamawiającego.
6. **Dokonałiśmy wizji lokalnej** na terenie prowadzenia przyszłych robót (czego potwierdzeniem jest oświadczenie o dokonaniu wizji lokalnej obiektu sporządzone zgodnie z załącznikiem nr 7 do ogłoszenia), zapoznaliśmy się z warunkami umowy oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
7. **Oświadczamy, że zaproponowany przez Zamawiającego zakres robót, sprecyzowany w przedmiarach robót gwarantuje wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z należytą starannością oraz powszechnie obowiązującymi przepisami.**

Niniejsze oświadczenie nie dotyczy wykonania prac nieobjętych zamówieniem podstawowym.

8. Oświadczamy, iż przewidujemy / nie przewidujemy* powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części
(należy podać wykaz podwykonawców oraz zakres czynności powierzonych do wykonania)

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

9. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez zamawiającego.

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(data i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)