

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

.....

.....

.....

Tel.

e-mail:

Osoba do kontaktu:

Data:

W odpowiedzi na prowadzone rozeznanie rynku z dnia

Oświadczam, że oferuję następujący przedmiot zamówienia:

Świadczenie kompleksowych usług z zakresu nadzoru budowlanego w ramach realizacji zadania dofinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych pn. „likwidacja barier architektonicznych w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej”.

L.p.	Nazwa poszczególnej usługi objętej przedmiotem zamówienia	Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto
1.	Przeprowadzenie wizji lokalnej w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej			
2.	Weryfikacja kosztorysu przedłożonego przez osobę niepełnosprawną			
3.	Dokonanie odbioru końcowego robót budowlano – remontowych oraz montażowych likwidowanych barier			
Ogółem za realizację wszystkich usług z zakresu przedmiotu zamówienia (1+2+3)				

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią rozeznania rynku, uzyskałam/em konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam, że posiadam zdolności techniczne i zawodowe zapewniające terminowe wykonanie zamówienia.

.....

Podpis