

....., dnia .....

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

(miejsowość, data)

(dane oferenta: nazwa, adres, nr tel., NIP  
lub pieczęć firmowa)

### FORMULARZ OFERTOWY

Ośrodek Rehabilitacji Uzależnionych "DOREN"  
im. Berty Trusiewicz Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej w Różewcu  
Różewiec 1, 11-600 Węgorzewo  
NIP 845 14 22 138

.....  
(Zamawiający)

Nawiązując do zapytania ofertowego nr 1/ZO/2023 z dnia 03.07.2023 r. na wykonanie zadania pn.:

#### "Remont dachu budynku Terapii"

Ja/my niżej podpisani:

.....  
(imię/imiona i nazwisko/nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

działając w imieniu i na rzecz:

.....  
(pełna nazwa firmy)

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

#### Adres:

Miejscowość: ..... Kod pocztowy: .....

ulica: ..... nr domu: ..... nr lokalu: .....

telefon: ..... email: .....

Składam niniejszą ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia.

#### Oferuję realizację zamówienia za cenę:

cena netto: .....

słownie: .....

podatek VAT (.....%): .....

słownie: .....

cena brutto: .....

słownie: .....

**Na wykonany przedmiot zamówienia udzielamy ..... (słownie:.....)  
miesięcznej gwarancji.**

1. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, warunkami zamówienia i akceptuję w pełni i bez zastrzeżeń postanowienia zapytania dla niniejszego zamówienia.
2. Cena oferty obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia objęty zapytaniem ofertowym i zawiera wszystkie łączne koszty związane z jego realizacją.
3. Zobowiązuję się do realizacji zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w zapytaniu ofertowym.
4. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez **30 dni** od terminu składania ofert.
5. Zobowiązuje się do wykonania zamówienia w terminie określonym w zapytaniu.
6. Akceptuję zapisy przedstawione przez Zamawiającego w projekcie umowy.
7. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
8. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
9. Posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
10. Oświadczam że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
11. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w przypadku udzielenia nam zamówienia jest:

.....

.....  
(miejsce i data)

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy)