

## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

TEL...../E-MAIL.....

NIP .....

NR KRS/CEIDG .....

Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji

.....

**W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe z dnia .....2025 r. na „Wykonanie okresowego – rocznego przeglądu technicznego i przeciwpożarowego obiektów Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórzcu”**

**1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

netto .....zł. słownie ..... zł,

podatek VAT: .....% zł. słownie.....zł

brutto .....zł. słownie.....zł.

- zgodnie z załączonym Formularzem cenowym.

**2. Oświadczamy, że:**

- 1) Do realizacji zamówienia skierujemy osoby posiadające odpowiednie uprawnienia budowlane w odpowiedniej specjalności zgodnie z Ustawą z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz.U.2025.418 z późn. zm. ).
- 2) Uzyskaliśmy konieczne informacje dla przygotowania i złożenia oferty.
- 3) Oferujemy gotowość zrealizowania przedmiotu zamówienia.
- 4) W cenie brutto ujęliśmy wszystkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia.
- 5) Zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym oraz Wzorze umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
- 6) Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji oferent odpowiada zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego).
- 7) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą w terminie 30 dni od daty składania ofert.
- 8) W przypadku wyboru naszej oferty Zobowiązujemy się podpisać umowę bez zwłoki, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie i miejscu.

**3. Załączniki do oferty stanowią:**

- 1) Formularz cenowy;
- 2) Pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeżeli nie wynika z dokumentów rejestracyjnych).

Dnia.....

.....  
pieczętki i podpisy upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy