

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy
Adres
Tel.
REGON
NIP
Email

Zamawiający:
Powiat Kłobucki -
Powiatowy Zarząd Dróg
w Kłobucku

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia ofert dla zadania, pn.: Ustawienie zastłon przeciwnieżnych w ciągu dróg wojewódzkich na terenie Powiatu Kłobuckiego, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

dla części nr 1 / dot. D.W. 491, D.W. 492 / za cenę:

Cena brutto zł

słownie: zł

w tym podatek % vat.

Dla części nr 2 / dot. D.W. 494 / za cenę:

Cena brutto zł

słownie: zł

w tym podatek % vat.

Razem cena brutto: zł

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do złożenia ofert oraz projektem umowy i określone warunki przyjmujemy bez zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty i realizacji zamówienia.
2. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

.....

_____, dnia ____ 2022 r.

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani

.....

.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....

.....

.....

oświadczamy, iż spełniamy warunki określone w zaproszeniu do złożenia ofert oraz:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności,
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

_____, dnia ____ 2022 r.

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT

<i>Lp.</i>	<i>Opis przedmiotu zamówienia</i>	<i>Całkowita wartość brutto roboty budowlanej w PLN</i>	<i>Termin realizacji</i>		<i>Nazwa Odbiorcy</i>
			<i>Data rozpoczęcia</i>	<i>Data zakończenia</i>	
1					
2					

_____, dnia ____ 2022 r.

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy