# FORMULARZ OFERTOWY

Przedmiotem zamówienia jest:

1. Wykonanie przeglądu technicznego węzłów cieplnych zlokalizowanych w obiektach Zamawiającego przy ul. Konstruktorskiej 1 i 1A.
2. Wykonanie prac remontowych i naprawczych węzłów cieplnych i wytypowanych instalacji sanitarnych.
3. Szczegółowy zakres przedmiotu umowy został określony w opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

# 1. ZAMAWIAJĄCY:

Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej, ul. Konstruktorska 3A, 02-673 Warszawa, NIP: 522-00-18-559, REGON:142137128.

# 2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres Wykonawcy |
|  |  |
|  |  |

# KORESPONDENCJĘ NALEŻY KIEROWAĆ NA ADRES:

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| e-mail |  |

# Ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy składającego niniejszą ofertę oświadczam, że:

* 1. zapoznałem się z treścią opisu pr*z*edmiotu zamówienia wraz z załącznikami dla niniejszego zamówienia,
	2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia i załącznikami do niniejszego zamówienia,
	3. przystępując do postępowania na wykonanie prac na:
		+ Wykonanie przeglądu technicznego węzłów cieplnych zlokalizowanych w obiektach Zamawiającego przy ul. Konstruktorskiej 1 i 1A.
		+ Wykonanie prac remontowych i naprawczych węzłów cieplnych i wytypowanych instalacji sanitarnych:
1. łączna cena za realizację całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego wynosi: ...................................... PLN brutto, (w tym VAT 23%).
2. Oferowany termin realizacji wynosi: ………… dni roboczych (nie dłuższy niż 15 dni roboczych).
	1. następujące części niniejszego zamówienia powierzę podwykonawcom *(Wykonawca wypełnia
	- o ile dotyczy)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa / opis części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom |
|  |  |

* 1. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data  | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) | Podpis(y) osoby(osób)uprawnionej (ych) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Podpis(y):