Załącznik nr 2

Nazwa i adres Wykonawcy ………………..data……………r.

……………………………….

……………………………….

 OFERTA

Na realizację zamówienia pn. „***Odnowienie pomieszczeń bloku żywienia”***

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu za cenę ryczałtową.

Łączna wartość zadania wynosi:

 netto…………………………………………

vat……………………………………………

brutto…………………………………………

Na wykonane roboty i zastosowane materiały udzielamy gwarancji minimum 24 miesiące.

Oświadczam/y, że:

1. Cena oferty obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia określone w zapytaniu ofertowym.
2. Przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany zgodnie z wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym.
3. Poosiadam/y odpowiednie uprawnienia, wiedzę oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem i osobami zdolnymi do realizacji przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

 ..…………………………………………………

 *Podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-li) Wykonawcy*