\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*pieczęć firmowa wykonawcy*

**OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr DAG-212-01/2019 z dnia 04.01.2018 r. dotyczące:

**Przebudowy pomieszczenia nr 31 na łazienkę dla osób niepełnosprawnych w Centrum Astronomicznym im. M. Kopernika PAN w warszawie przy ul. Bartyckiej 18**

(dalej „zamówienie”) .

składam ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym za:

Cena netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Cena brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

.

1. Termin / okres realizacji zamówienia: **zgodnie z zapytaniem ofertowym**.
2. Oświadczam, że:
3. akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w zapytaniu ofertowym,
4. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli obowiązek ich posiadania wynika z odrębnych przepisów,
5. posiadamy wiedzę i doświadczenie potrzebne do wykonania zamówienia, a także dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
6. jesteśmy w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na rzetelne wykonanie zamówienia, w tym w szczególności nie otwarto wobec nas likwidacji, nie ogłoszono upadłości, ani nie otwarto postępowania restrukturyzacyjnego,
7. jesteśmy związani ofertą w okresie 30 dni od dnia otwarcia ofert.
8. Ofertę niniejszą składam na \_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.
9. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
10. ..................................,
11. ...................................
12. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania wykonawcy*