

Skwierzyna 25.05.2023r.

pieczęć zamawiającego
DPS.D.261.1.2023

ZAPYTANIE CENOWO-OFFERTOWE

1. Zamawiający: Dom Pomocy Społecznej w Skwierzynie.
2. Przedmiot zamówienia : **przebudowa budynku Powiatowego Ośrodka Wsparcia „Razem Razniej” w Skwierzynie polegająca na wykonaniu zewnętrznego wejścia do pracowni komputerowej wraz z zagospodarowaniem terenu przed wejściem.**
3. Termin realizacji zamówienia: do 31.08.2023r.
4. Okres gwarancji: 3 lata.
5. Miejsce i termin złożenia oferty: sekretariat@dpsskwierzyna.pl, 06.06.2023r. godz.13.00.
6. Termin otwarcia ofert: 06.06.2023 r. godz. 13.15.
7. Warunki płatności: przelew 14 dni.
8. Kryteria stosowane przy wyborze najkorzystniejszej oferty: kryterium cenowe.
9. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Agnieszka Błajet, tel. 504226037.
10. Sposób przygotowania oferty: do oferty prosimy załączyć kosztorys cenowo - ofertowy.
11. Treść oferty:
 - 11.1 nazwa wykonawcy:
 - 11.2 adres wykonawcy:
 - 11.3 NIP:
 - 11.4 regon:
 - 11.5 nr rachunku bankowego: :
 - 11.6 Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:
Cenę nettozł (słownie zł)
 - Podatek VAT.....zł (słownie zł)
 - Cenę brutto.....zł (słownie zł)
- 11.7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia/przedmiarem inwestorskim i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- 11.8. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania przedmiotowej działalności/czynności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- 11.9. Termin realizacji zamówienia:
- 11.10. Okres gwarancji:
- 11.11. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia:
- 11.12 Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowo - ofertowym.

.....dnia.....

.....
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej
pieczęć wykonawcy/