



FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający : Ochotnicze Hufce Pracy Opolska Wojewódzka Komenda, ul. Armii Krajowej 4,
tel. fax (077) 543-88-82, 441-32-01

Przedmiot zamówienia: „Przebudowa dróg ewakuacyjnych w budynku internatu - roboty
budowlane, elektryczne – etap II”

NAZWA I SIEDZIBA WYKONAWCY: REGON NIP NR TEL/FAX ADRES E-MAILA NR REJESTRU	NAZWISKA I FUNKCJE OSÓB UPOWAŻNIO- NYCH DO REPEREZENTACJI FIRMY <i>Uwaga: pełnomocnictwa dla osób innych niż wymienione w dokumencie założycielskim dołączyć do oferty</i>
NAZWA PODSTAWOWEGO BANKU : 	NR KONTA
ZAOFEROWANA CENA Ryczałtowa BRUTTO za całość zamówienia (w tym 7%/ VAT) PLN słownie.....	
TERMIN WYKONANIA	75 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy
WARUNKI PŁATNOŚCI:	14 dni
Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej Nazwisko, imię Stanowisko Telefon.....Fax..... Zakres*: - do reprezentowania w postępowaniu - do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy <i>* niepotrzebne skreślić</i>	
<i>Oświadczam że zapoznałem się z projektem umowy dotyczącym przedmiotowego postępowania i akceptuję go bez zastrzeżeń</i>	
<i>data, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych doskładania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy</i>	



ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY¹

1		Załącznik nr str
2		Załącznik nr str
3		Załącznik nr str
4		Załącznik nr str
5		Załącznik nr str
6		Załącznik nr str
7		Załącznik nr str
8		Załącznik nr str
9		Załącznik nr str
10		Załącznik nr str
11		Załącznik nr str
12		Załącznik nr str
13		Załącznik nr str
14		Załącznik nr str
15		Załącznik nr str
16		Załącznik nr str
17		Załącznik nr str
18		Załącznik nr str

Pouczenie: Wszystkie wskazane rubryki powinny być wypełnione, jeżeli rubryka nie dotyczy wykonawcy w miejscu wskazanym należy wpisać „nie dotyczy”.

¹ Wskazać na której stronie oferty znajduje się dany dokument.