

RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW

Załącznik nr 2

....., dnia 2024 roku

FORMULARZ OFERTY**Remont zabytkowego kościoła w Objeździe na terenie Gminy Ustka**

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Parafia pw. Matki Boskiej Częstochowskiej w Objeździe

NIP: 839-284-66-28

Regon: 770512519

Tel. 600 477 693

2. Postępowanie prowadzone w trybie:

art. 70¹ – 70⁵ ustawy Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2023 roku, poz. 1610 ze zm.).

3. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa

Adres

Telefon

Fax

E-mail

NIP

Nr rachunku bankowego

Osoba upoważniona do kontaktu (imię i nazwisko, e-mail, numer telefonu) :

.....

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto zł
Podatek VAT zł
Cenę brutto zł

RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW

Słownie bruttozł;

W tym:

1) Cenę brutto za wykonanie robót budowlanych w **Kościele Parafialnym p.w. Matki Bożej Częstochowskiej w Objeździe** zł

Słownie bruttozł;

2) Cenę brutto za wykonanie robót budowlanych w **Kościele pw. Św. Apostołów Piotra i Pawła w Rowach** zł

Słownie bruttozł;

GWARANCJA:

Oświadczam, że udzielam gwarancji na roboty budowlane, liczonego od daty odbioru końcowego na okres: miesięcy (zgodnie z pkt. VIII Zapytania Ofertowego)

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

....., dnia2024 roku

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej
(Wykonawcy)