

MEDICA POLAND

Projekt pn. „Budowa doświadczalnego ośrodka Medica Poland – Centrum Rehabilitacji z wykorzystaniem termowizji jako nowej metody badawczej w dziedzinie rehabilitacji medycznej” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Rozwoju Polski Wschodniej Numer Umowy POPW.01.03.00-06-008/11-00

Formularz ofertowy

Ja niżej podpisany.....
adres.....
tel. e-mail.....
posiadający uprawnienie budowlane nr
wydane przez
w specjalności.....

Odpowiadając na zapytanie o cenę w zakresie prowadzenia obsługi nadzoru inwestorskiego w branży elektrycznej dla projektu „*Budowa doświadczalnego ośrodka Medica Poland – Centrum Rehabilitacji z wykorzystaniem termowizji jako nowej metody badawczej w dziedzinie rehabilitacji medycznej*” oferuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu z dnia 24 września 2012 roku za cenę ryczałtową:

Cena brutto: zł

(słownie:.....)

1. W przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że nie będę zlecał wykonania całości lub części przedmiotu zamówienia osobie trzeciej (podwykonawcy),
3. Jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi, posiadam niezbędną wiedzę, uprawnienia i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny do wykonania zamówienia
4. Dołożę należytej staranności i terminowości przy realizacji przedmiotu zamówienia,
5. Jestem gotów do uzgadniania decyzji oraz niepodejmowania żadnych działań związanych z wykonaniem przedmiotu zamówienia bez uprzedniej pisemnej akceptacji Zamawiającego,
6. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie innych warunków.

W załączeniu przedkładam kserokopię niezbędnych uprawnień w przedmiocie zamówienia oraz aktualne zaświadczenie o przynależności do właściwej Izby Samorządu Zawodowego.



MEDICA POLAND

Projekt pn. „Budowa doświadczalnego ośrodka Medica Poland – Centrum Rehabilitacji z wykorzystaniem termowizji jako nowej metody badawczej w dziedzinie rehabilitacji medycznej” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Rozwoju Polski Wschodniej Numer Umowy POPW.01.03.00-06-008/11-00

Dane dotyczące inspektora nadzoru inwestorskiego w branży elektrycznej:

Nazwa/ imię i nazwisko inspektora nadzoru

.....
.....

Siedziba/ adres zamieszkania

.....

Nr telefonu/ fax

.....
.....

NIP

REGON