IPR.272.1. 16.2016

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące wykonawcy:Nazwa....................................................................................................................Siedziba.................................................................................................................Nr telefonu/faks......................................................................................................nr NIP......................................................................................................................nr REGON...............................................................................................................Dane dotyczące zamawiającego**Zamawiający:** Powiat Łęczyński – Ośrodek Rewalidacyjno- Wychowawczy w Łęcznej,

21-010 Łęczna, ul. Litewska 16.

NIP: 505-012-10-10, Regon 061115916

Strona www: www.powiatleczynski.pl zakładka zamówienia publiczne, zakładka zam. do   
30 tys. euro. E-mail: [t.olszak@powiatleczynski.pl](mailto:t.olszak@powiatleczynski.pl) Godziny urzędowania: poniedziałek, środa – piątek w godz. 700 - 1400, wtorek godz. 800 - 1500.

Telefon: /081/ 752-64-80, fax /081/ 752-64-64

Zobowiązuję się wykonać:

Ochronę mienia, terenu i obiektu:

1. Od poniedziałku do piątku w systemie zmianowym w godzinach od 18.00 do 7.00 lub od 16.00.do 7.00 rano dnia następnego
2. W soboty i niedziele oraz dni świąteczne i wolne od pracy u Zleceniodawcy – całą dobę

Dla nieruchomości oznaczonej na mapie ewidencyjnej w obrębie 1 – Miasto Łęczna numerem 1746 o powierzchni 0,6624 ha oraz budynku (wewnątrz i zewnątrz) Ośrodka Rewalidacyjno- Wychowawczego w Łęcznej usytuowanego przy ul. Litewskiej 16, 21-010 Łęczna, łącznie z wykonaniem drobnych prac gospodarczych.

Termin wykonania od 01.04.2016r. do 31.12.2016r.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia miesięcznie za cenę netto

**…………………………………… zł, plus podatek VAT ………. %, kwota VAT ……………… zł, miesięcznie cena brutto zł: ……., (słownie brutto: …………………………………………………………………………………………. zł),   
tj. cena za cały okres realizacji zamówienia: …………………… złotych** **brutto.**

Podane ceny nie będą mogły ulec zmianie w okresie realizacji zamówienia i muszą zawierać koszty wszelkich czynności niezbędnych do wykonania danej usługi.

1. Oświadczamy, że:
   1. Powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty jakie ponosi zamawiający   
      w przypadku wyboru niniejszej oferty;
   2. zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego podanymi przez Zamawiającego i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń;
   3. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
   4. akceptujemy projekt umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego;
   5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
2. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

Łęczna dn. 09.03 . 2016r. ...................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*