

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące oferenta:

Nazwa: _____

Siedziba: _____

Nr telefonu/faksu: _____

Nr NIP: _____

Nr REGON: _____

Dane dotyczące zamawiającego:

Dom Pomocy Społecznej w Biskupicach

Biskupice 72
98-210 Sieradz 2

woj. łódzkie
gm. Sieradz

Zobowiązania oferenta

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

WYKONANIE INSTALACJI SYSTEMU ODDYMIANIA KLATKI SCHODOWEJ PAWILONU „A” DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W BISKUPICACH

W skład przedmiotu zamówienia wchodzi wykonanie zgodnie z dokumentacją techniczną oraz przedmiarem robót:

1. *instalacji oddymiania wewnętrznej klatki schodowej,*
2. *włączenie w istniejący system ppoż. zamontowanej instalacji oddymiania klatki schodowej,*
3. *montaż drzwi stalowych przeciwpożarowych w piwnicy Pawilonu „A”,*
4. *montaż drzwi aluminiowych przeciwpożarowych przeszklonych na trzech kondygnacjach Pawilonu „A”,*
5. *montaż drzwi stalowych przeciwpożarowych w wyłazie na nieużytkowe poddasze Pawilonu „A”,*
6. *oznakowanie zgodne z przepisami zamontowanych urządzeń przeciwpożarowych w Pawilonach „A”.*

Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia znajduje się w dokumentacji dołączonej do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (Załączniki Nr 2, 3, 4, 5 i 6).

cena netto: _____ zł

(słownie: _____)

podatek VAT: _____ zł

cena brutto: _____ zł

(słownie: _____)

Termin płatności: **30 dni** od daty zakończenia prac i wystawienia faktury

Zobowiązuję się wykonać zamówienie do dnia: _____ 2009 roku

Okres gwarancji (wyrażony w liczbie miesięcy): _____

Inne informacje OFERENTA:

(imię i nazwisko)
/podpis uprawnionego przedstawiciela oferenta/