



Projekt „Utworzenie Centrum Diennej Opieki i Pielęgnacji osób niepełnosprawnych i Seniorów w aglomeracji Kielce (Kielce i Wiśniówka) z poszerzeniem oferty mieszkań wspieranych”

## OFERTA

(Wykonawca)

**Caritas Diecezji Kieleckiej**  
**Ul. Jana Pawła II 3**  
**25-013 Kielce**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe *na sprawowanie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego nad robotami budowlanymi* w ramach zadania pn. „Modernizacja obiektu przy ul. Urzędniczej 16a w Kielcach” w **postępowaniu nr K/U/1/2019**

**Zamawiający:**

Caritas Diecezji Kieleckiej z siedzibą w Kielcach  
ul. Jana Pawła II 3  
25 – 013 Kielce  
KRS 0000198087,  
NIP 657-038-94-52,

**Wykonawca:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa Wykonawcy:	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu:	
Adres:	
Nr telefonu:	
Nr faksu:	
Adres e-mail:	
NIP	
Regon	

1. Cena ofertowa brutto wynosi: ..... / godzinę zegarową.
2. Łączna cena ofertowa brutto wynosi .....
3. Oferta została złożona na: całość zamówienia/ następujące części zamówienia:





Projekt „Utworzenie Centrum Diennej Opieki i Pielęgnacji osób niepełnosprawnych i Seniorów w aglomeracji Kielc (Kielce i Wiśniówka) z poszerzeniem oferty mieszkań wspieranych”

Miejsce wykonywania zamówienia	Cena netto	Cena brutto
Kielce, ul. Urzędnicza 16a		

4. Termin realizacji: .....
5. Termin płatności – ..... dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą 30 dni od daty składania ofert.
8. Akceptujemy postanowienia zawarte w projekcie umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do jej zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego
9. Oświadczamy, że nie posiadamy zaległości wobec Urzędu Skarbowego i ZUS.
10. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia niezbędne do realizacji zamówienia.
11. Oświadczamy, że firma .....  
jest wpisana do Rejestru/ Ewidencji ..... pod nr .....
12. Załącznikami do oferty są:  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....

.....  
Podpis Wykonawcy

miejsceowość ....., data .....

Miejsce i data \_\_\_\_\_

Podpisano (imię, nazwisko i podpis) \_\_\_\_\_  
Podpisano (imię, nazwisko i podpis) \_\_\_\_\_

*(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)*





Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Projekt „Utworzenie Centrum Diennej Opieki i Pielęgnacji osób niepełnosprawnych i Seniorów w aglomeracji Kielc (Kielce i Wiśniówka) z poszerzeniem oferty mieszkań wspieranych”

---

Załączniki:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

