

Formularz oferty budowlanej

LOGO
FIRMY

Informacje o właścicielu

Imię i nazwisko _____

Adres _____

Miasto, kod pocztowy _____

Telefon _____

E-mail _____

Nazwa projektu _____

Informacje o wykonawcy

Firma _____

Imię i nazwisko _____

Adres _____

Miasto, kod pocztowy _____

Telefon _____

E-mail _____

Data ukończenia _____

Zakres prac

Przebudowa wejścia do przychodni Obejmuje przebudowę wejścia do placówki POZ tak, aby osoby ze szczególnymi potrzebami mogły bez przeszkód wejść do budynku, w tym w szczególności modernizację drzwi wejściowych (wymiana drzwi na automatyczne, samootwierające się po naciśnięciu przycisku - 2 sztuki). Dodatkowo wymieniona zostanie nawierzchnia w przedsionku.

Niewzględzone

Oferent oświadcza, że zapoznał się z zakresem prac podczas wizji lokalnej na oś. St. Batorego 80 AB, 60-687

Propozycja firmy

Zakończenie robót nastąpi najpóźniej do dnia 12.2..2023. O zakończeniu robót Wykonawca powiadomi Inwestora osobiście. W razie stwierdzenia wad przy odbiorze końcowym, zostaną one zaznaczone w protokole wraz z terminem ich usunięcia przez Wykonawcę. Wykonawca będzie obowiązany usunąć wady w ciągu 7 dni od daty sporządzenia protokołu.

Przesłane przez (przedstawiciela firmy)

Data

Akceptacja właściciela

Wypłata wynagrodzenia nastąpi jako 100 % kwoty wynagrodzenia płatne w terminie jednego dnia od dnia wystawienia przez Wykonawcę Faktury VAT

Data