

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

email

Dane dotyczące Zamawiającego:

Zarząd Budynków Mieszkalnych w Suwałkach TBS sp. z o.o. , ul. Wigierska 32, 16 – 400 Suwałki.

Telefon: (87) 563 50 00

Fax: (87) 563 50 79

Strona internetowa www.zbm.suwalki.pl

I. Zobowiązania Wykonawcy:

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia jak niżej:

Opracowanie wielobranżowej dokumentacji projektowej przebudowy i adaptacji budynku przy ul. Ludwika Michała Paca 4 w Suwałkach na potrzeby prowadzenia działalności edukacyjno terapeutycznej wraz z przystosowaniem do przepisów przeciwpożarowych.

za kwotę brutto :zł

(słownie złotych :)

powyższa kwota podatek VAT 23%

Uwzględniając rodzaj i charakter prac zobowiązuję się wykonywać zamówienie w terminie do dnia

II. Osobą do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest:

..... tel. kontaktowy, faks/e-mail:

III. Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem się z przedmiotem zamówienia w terenie i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
- 2) Przyjmuje zawarte w zaproszeniu do składania ofert warunki oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.

*) wypełnia się w przypadku składania oferty

**)niepotrzebne skreślić

- 3) Jeżeli moja oferta zostanie wybrana zobowiązuję się do dostarczenia wymaganych dokumentów niezbędnych przy realizacji zamówienia.
- 4) Zapoznałem się z programem funkcjonalno użytkowym i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
- 5) Akceptuję wzór umowy i jeżeli moja oferta zostanie wybrana zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 6) Termin płatności faktur: 21 dni od dnia złożenia faktury u Zamawiającego na konto o Nr
.. .
- 7) Jestem / nie jestem*) płatnikiem podatku VAT.
- 8) Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia.

IV. Inne informacje Wykonawcy:

.....
.....

V. Załączniki:

.....
.....
.....

.....
(miejsce i data)

.....
(Imię i nazwisko oraz podpis osoby (osób)
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)

**niepotrzebne skreślić*

***rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*