

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Projektanta:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

Dane dotyczące Zamawiającego:

Wspólnoty Mieszkaniowe: Ciesielska 9A, 9B w Suwałkach, w imieniu których działa - Zarząd Budynków Mieszkalnych w Suwałkach TBS sp. z o.o. reprezentowana przez Prezesa Zarządu - Jarosława Lebediew na podstawie umów o zarządzanie nieruchomością wspólną.

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:

ZADANIE I – Opracowanie dokumentacji projektowej wymiany pokrycia dachu wraz z ociepleniem stropu nad ostatnią kondygnacją budynku Wspólnoty Mieszkaniowej Ciesielska 9A w Suwałkach*)

za kwotę brutto :zł

słownie złotych :

powyższa kwota podatek VAT 23%

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

ZADANIE II – Opracowanie dokumentacji projektowej wymiany pokrycia dachu wraz z ociepleniem stropu nad ostatnią kondygnacją budynku Wspólnoty Mieszkaniowej Ciesielska 9A w Suwałkach*)

za kwotę brutto :zł

słownie złotych :

powyższa kwota podatek VAT 23%

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

*) wypełnia się w przypadku składania oferty
**)niepotrzebne skreślić

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) Przyjmuję zawarte w zaproszeniu do składania ofert warunki oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 3) Jeżeli moja oferta zostanie wybrana zobowiązuje się do dostarczenia wymaganych dokumentów niezbędnych przy realizacji zamówienia.
- 4) Akceptuję wzór umowy i jeżeli moja oferta zostanie wybrana zobowiązuje się do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 5) Termin płatności faktur: 21 dni od dnia złożenia faktury u Zamawiającego na konto o Nr
- 6) Jestem / nie jestem**) płatnikiem podatku VAT.
- 7) 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.

.....
(miejsce i data)

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

** wypełnia się w przypadku składania oferty*

*** 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).*