

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Projektanta:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

email

nr NIP.....

nr REGON.....

Dane dotyczące Zamawiającego:

Zarząd Budynków Mieszkalnych w Suwałkach TBS Sp. z o.o. działając w imieniu własnym, Wspólnot Mieszkaniowych, Gminy Miasta Suwałki i Skarbu Państwa.

ul. Wigierska 32, 16 – 400 Suwałki.

Telefon: (87) 563 50 00

Fax: (87) 563 50 79

Strona internetowa: <http://www.zbm.suwalki.pl>

<http://bip.zbm.suwalki.eu>

I. Zobowiązania Wykonawcy :

1. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia obejmujący usługę w zakresie odśnieżania połaci dachowych, usuwania sopli i oblodzeń z budynków zarządzanych przez Zarząd Budynków Mieszkalnych w Suwałkach TBS sp. z o.o. będących własnością:

- Zarządu Budynków Mieszkalnych w Suwałkach TBS sp. z o.o.
- Gminy Miasta Suwałki
- Skarbu Państwa
- Wspólnot Mieszkaniowych.

oferując ceny jednostkowe wykonania prac jak niżej :

- cena jednostkowa brutto za odśnieżanie 1 m² dachu płaskiego: zł

(słownie złotych:)

w tym podatek VAT 8%

- cena jednostkowa brutto za odśnieżanie 1 m² dachu pochylego: zł

(słownie złotych:)

w tym podatek VAT 8%

- cena jednostkowa brutto za 1 m bieżący usuwania sopli lodowych, udrażniania rynien: zł

(słownie złotych:)

w tym podatek VAT 8%

2. Uwzględniając rodzaj i charakter prac zobowiązuję się wykonywać zamówienie w terminie :
- termin rozpoczęcia usługi – 01.12.2017 r.
 - termin zakończenia usługi – 31.05.2018 r.

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 zobowiązuję się do dostarczenia wymaganych dokumentów niezbędnych przy realizacji zamówienia.
- 4) Akceptuję wzór umowy i jeżeli moja oferta zostanie wybrana zobowiązuję 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

.....
(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).*