

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Projektanta:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

Dane dotyczące Zamawiającego:

Wspólnota Mieszkaniowa Kościuszki 46 w Suwałkach, w imieniu której działa - Zarząd Budynków Mieszkalnych w Suwałkach TBS sp. z o. o. reprezentowana przez Prezesa Zarządu - Jarosława Lebediew na podstawie umowy 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:

Opracowanie dokumentacji projektowej remontu pokrycia dachu wraz z remontem więźby dachowej budynku Wspólnoty Mieszkaniowej Kościuszki 46 w Suwałkach

za kwotę brutto :zł

słownie złotych :

powyższa kwota zawiera podatek VAT ... %

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) 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.

Nr sprawy : 9 /U/ 2019

- 5) Termin płatności faktur: 21 dni od dnia złożenia faktury u Zamawiającego na konto
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)

** 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).*