Formularz oferty

Wykonawca:

|  |
| --- |
| Nazwa (firma) |
| Adres (miejscowość, ulica, województwo) |
| Dane rejestrowe (NIP, REGON) |
| Komunikacja (nr telefonu, adres e-mail, imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu) |

Oferuję wykonanie zamówienia na zniesienie barier architektonicznych i poprawa dostępności poprzez montaż dźwigu osobowego za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| cena brutto |  |
| cena netto |  |
| wartość podatku VAT |  |

w tym:

|  |  |
| --- | --- |
| roboty budowlane | |
| cena brutto |  |
| cena netto |  |
| projekt | |
| cena brutto |  |
| cena netto |  |

informuję, że cena dźwigu z osprzętem wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| cena brutto |  |
| cena netto |  |

Oświadczam, że:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | oferta została złożona na dźwig o parametrach nie gorszych niż wskazane w PFU | | |
|  | oferowany dźwig został wyprodukowany w roku | |  |
|  | okres gwarancji wynosić będzie 60 miesięcy | | |
|  | czuję się związany ofertą przez okres wskazany w dokumentach zamówienia | | |
|  | przedmiot zamówienia zrealizowany zostanie w terminie 16 tygodni od dnia przekazania placu budowy | | |
|  | zapoznałem się z warunkami zawartymi w SWZ i załącznikach do niej | | |
|  | w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy wg wzoru stanowiącego załącznik do SWZ | | |
|  | zapoznałem się z dokumentacją przedstawioną przez Zamawiającego, sporządziłem ofertę z uwzględnieniem wszystkich czynników mogących mieć wpływ na jej cenę | | |
|  | wskazuję część której wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom: | | |
|  | część zamówienia która zostanie powierzona podwykonawcy | nazwa (firma) podwykonawcy | |
|  | w razie wyboru mojej oferty wnoszę o podpisanie jej w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego:  (niepotrzebne skreślić) | osobiście w jego siedzibie | |
| w formie korespondencyjnej (przesłanie skanów podpisanych umów na adres e-mail oraz oryginałów pocztą) | |
| elektronicznie | |
|  | w przypadku umowy podpisywanej elektronicznie osobą upoważnioną do jej podpisania będzie: |  | |
|  | termin płatności faktury wynosił będzie 30 dni | | |
|  | zabezpieczenie należytego wykonania umowy zostanie wniesione w formie: |  | |
|  | Dane osobowe przekazane w ofercie oraz załącznikach są przetwarzane i udostępnione Zamawiającemu zgodnie z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679; | | |
|  | 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 zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;  W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). | | |
|  | Przyjmuję do wiadomości i akceptuje zapisy klauzuli informacyjnej zawartej w Rozdziale XXIII SWZ. | | |
|  | W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, Strony ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu: |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Jestem: | zaznaczyć właściwe poniżej: |
| dużym przedsiębiorstwem |  |
| średnim przedsiębiorstwem |  |
| małym przedsiębiorstwem |  |
| mikroprzedsiębiorstwem |  |
| prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą |  |
| jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej |  |
| inny rodzaj |  |
| Jestem: |  |
| spółdzielnią socjalną |  |
| zakładem pracy chronionej |  |
| zakładem aktywizacji zawodowej |  |
| żadne z powyższych |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nr KRS (jeśli dotyczy) |  |
| Link do KRS/CEIDG |  |

Załączniki:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |