

FORMULARZ OFERTOWY

Dane wykonawcy:

Imię i nazwisko / firma:

Adres zamieszkania /
siedziby:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

NIP:

REGON:

KRS:

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe w zakresie realizacji zadania "Wykonywanie rocznych kontroli stanu technicznego instalacji gazowych w obiektach administrowanych przez Miejski Zarząd Gospodarki Komunalnej w Mysłowicach" składam ofertę na realizację przedmiotowej usługi zgodnie z treścią zapytania Zamawiającego:

Cena za jednostkowy przegląd:

1. Części wspólnej budynku

Cena netto zł

Podatek VATzł

Cena bruttozł

2. Lokalu użytkowego

Cena netto zł

Podatek VATzł

Cena bruttozł

3. Lokalu mieszkalnego

Cena netto zł

Podatek VATzł

Cena bruttozł

Cena za całość usługi:

Cena netto zł

Podatek VATzł

Cena bruttozł

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zawartymi w dokumentacji Zamawiającego i uznaję się za związanego określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania. Akceptuję bez zastrzeżeń Zapytanie Ofertowe wraz z ewentualnymi zmianami dokonanymi w wyniku odpowiedzi na zapytania oraz zmianami lub uzupełnieniami dokonanymi przez Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia
- 2) spełniam wymagania określone w pkt V Zapytania Ofertowego,
- 3) akceptuję bez zastrzeżeń warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia,
- 4) zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie i zakresie wymaganym przez Zamawiającego,
- 5) w przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Integralną częścią niniejszego formularza jest:

1. Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem, dokumentów potwierdzających uprawnienia do wykonywania działalności w zakresie konserwacji i eksploatacji urządzeń dźwigowych.
2. Kopia stosownych świadectw kwalifikacyjnych potwierdzona za zgodność z oryginałem, dokumentów potwierdzających uprawnienia do wykonywania konserwacji i remontów urządzeń dźwigowych oraz posiadają stosowne świadectwa kwalifikacyjne.
3. Kopia potwierdzonej za zgodność z oryginałem, aktualnej na dzień składania ofert, polisy potwierdzającej ubezpieczenie oferenta od odpowiedzialności cywilnej w zakresie działalności objętej niniejszym zapytaniem ofertowym.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Wykonawcy