

WYKONAWCA:

Nazwa podmiotu:

Adres:

Telefon

Faks

Adres e-mail:.....

Regon:

NIP:

ZAMAWIAJĄCY:

SKARB PAŃSTWA – STAROSTA KAMIENSKI
Starostwo Powiatowe w Kamieniu Pomorskim

FORMULARZ OFERTOWY

Niniejszym składam ofertą cenową na zapytanie ofertowe nr Gm.272.1.2023.ADC z dnia 03.01.2023 r. na wykonanie okresowej „rocznej” kontroli stanu technicznego nieruchomości Skarbu Państwa, określonych w niniejszym zapytaniu.

Ja/My, niżej podpisany/

.....
.....
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....
.....

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za wartość:

..... zł netto + stawka %VAT..... zł brutto,
--

(słownie brutto:.....),

Oświadczamy, że firma jest /nie jest/ płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z wykonaniem całości zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i jest ofertą ostateczną.
2. wykonamy przedmiot zamówienia w terminie 21 dni, od podpisania umowy.

3. zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, projektem umowy i akceptujemy jego treść, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
4. czynności zostaną wykonane zgodnie z obowiązującym prawem dotyczącym przedmiotowego zapytania.
5. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania (licencję / koncesję*),
6. posiadamy wiedzę i umiejętności niezbędne do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia, posiadamy wiedzę i doświadczenie dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania i znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
7. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia oraz że posiadamy aktualne w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody osobowe i rzeczowe z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej
8. złożona przez nas oferta spełnia wszystkie wymogi dotyczące przedmiotu zapytania.
9. Osoba do kontaktutel..... adres e-mail.....

..... dnia
Miejscowość

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisywania oferty