

FORMULARZ OFERTY**Wykonawca:*****Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:**

.....

.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy :

.....

.....

Adres do korespondencji:

.....

Numer NIP:

Numer REGON:

Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej:

Osoba wskazana do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej)

.....

- Dostępność dokumentu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (KRS, CEiDG), w formie elektronicznej pod adresem internetowym.

Link do strony:

http://.....

1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na zadanie pn. „Inwentaryzacje architektoniczno – budowlane budynków dla potrzeb wyodrębnienia samodzielnych lokali położonych na terenie Gminy Wrocław” o znaku ZP/TP/1/2021/WNS oferuję realizację przedmiotu zamówienia w zakresie Zadania nr¹ zgodnie z wymogami określonymi SIWZ za cenę (wynikającą z iloczynu ceny jednostkowej netto i liczby inwentaryzacji powiększonego o podatek VAT, obliczoną zgodnie z poniższą tabelą) w kwocie:

Nr Zadania ¹	Cena jednostkowa netto za inwentaryzację	Maksymalna przewidywana liczba inwentaryzacji ²	Zastosowana stawka VAT (%)	Wartość netto	Wartość brutto – cena ofertowa
<i>a</i>	<i>b</i>	<i>c</i>	<i>d</i>	<i>b x c</i>	<i>e + VAT</i>
<i>a</i>	<i>b</i>	<i>c</i>	<i>d</i>	<i>e</i>	<i>f</i>

1 – podać numer wybranego Zadania, na które Wykonawca składa ofertę

2 – podać maksymalną przewidywaną liczbę inwentaryzacji, dla wybranego przez Wykonawcę Zadania, zgodną z Tabelą zamieszczoną w dziale III SIWZ

* w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika

2. Oferuję Termin realizacji zamówienia częściowego wynoszący dni kalendarzowych (Termin nie może być dłuższy niż 30 dni kalendarzowych. W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje termin realizacji zamówienia krótszy niż 14 dni, jego oferta uzyska tyle samo punktów ile by otrzymał oferując 14 dni).
3. Oświadczam**, że w ramach wykonania przedmiotu zamówienia następujące usługi:
.....,
(należy podać zakres czynności w ramach zamówienia)
zostaną wykonane przez następujących członków konsorcjum:
-
4. Oświadczam, że akceptuję termin płatności: 30 dni.
5. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
6. Oświadczam, że akceptuję projekt umowy oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
7. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi/ część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom*, w tym:
a) zakres powierzonych prac
b) nazwa (firma) podwykonawcy***
8. Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.*
9. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie: pełnomocnictwa/odpisu z ewidencji działalności gospodarczej /odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.*
10. Oświadczam, iż prowadzę działalność jako małe/średnie przedsiębiorstwo TAK/NIE*

Data i podpis osoby upoważnionej:

.....

* – niewłaściwe skreślić

** wypełnić tylko w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie

*** – podać jeśli dotyczy