

## Druk „OFERTA”

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....  
 .....

e-meil: .....nr telefonu .....

Nazwa Banku i nr rachunku .....

NIP ..... REGON .....

**Do Zamawiającego :****Wspólnota Mieszkaniowa Nieruchomości przy ul. Dworcowej 8-10 w Wałczu**

reprezentowana przez zarząd sprawowany przez Towarzystwo Budownictwa Społecznego sp. z o.o. w Wałczu, ul. Budowlanych 9/2, 78-600 Wałcz, tel./ fax (067) 258-50-53, e-mail: [tbswalcz@tbswalcz.pl](mailto:tbswalcz@tbswalcz.pl).

Nawiązując do zaproszenia na realizację zadania pn:

**„Remont dwóch klatek schodowych w budynku mieszkalnym  
 przy ul. Dworcowej 8-10 w Wałczu”**

| Lp | Składowe ceny oferty  | Wartość robót<br>[ zł ] |
|----|---|-------------------------|
| 1  | Cena wykonania zamówienia <b>brutto</b>   |                         |
| 2  | Wartość podatku VAT w cenie oferty - stawka ..... %                                   |                         |
| 3  | Cena wykonania zamówienia <b>netto</b>  |                         |
| 4  | Łącznie cena wykonania zamówienia <b>brutto</b><br><b>słownie ;</b><br>.....<br>..... |                         |

**Oświadczamy, że:**

- a. zobowiązujemy się udzielić gwarancji na przedmiotowe zamówienie **48 miesięcy**, licząc od daty odbioru końcowego robót .
- b. planujemy rozpocząć roboty od.....
- c. wykonamy zamówienie do 29.09.2017r.
- d. zapoznaliśmy się z zaproszeniem do składania ofert i nie wnosimy zastrzeżeń.
- e. zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty.
- f. jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym i posiadamy zaświadczenie (wyciąg z rejestru) o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej nr ..... wydane przez ..... dnia .....
- g. posiadamy niezbędne uprawnienia do wykonywania robót budowlanych określonych przedmiotem zamówienia,
- h. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- i. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- j. nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.
- k. akceptujemy istotne warunki umowy.

Data .....

.....  
Podpis uprawnionego przedstawiciela(i) Wykonawcy