

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**I. Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefon/faks.....

Nr NIP.....

Nr REGON.....

e-mail/ tel.

Oferujemy:

Wykonanie pochylni dla osób niepełnosprawnych oraz wykonanie wejścia do budynku, zgodnie z dokumentacją projektową, przy budynku wielorodzinnym przy ul. Zwycięstwa 186 w Koszalinie
cena brutto:.....

(słownie:.....).

Ponadto:

- 1) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią **SIWP** oraz wzorem umowy stanowiącej **załącznik nr 4** do SIWP, akceptujemy je i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- 2) oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania zamówienia za wynagrodzenie podane w formularzu,
- 3) akceptujemy warunki płatności za zrealizowanie przedmiotu zamówienia określone w ww. wzorze umowy ;
- 4) oświadczamy, że okres gwarancji na wykonane roboty wynosi miesięcy;
- 5) jako Wykonawca oświadczamy, że przedmiot zamówienia w całości zrealizujemy samodzielnie;
- 6) uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert;
- 7) ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

..... dnia

(podpis Oferenta)

Do oferty załączono:

- 1) **pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy** – w przypadku podpisania oferty, oświadczenia, bądź dokumentu albo poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewskazaną w dokumencie rejestrowym do reprezentowania Wykonawcy,
- 2) **aktualny odpis z właściwego rejestru** albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania oferty,
- 3) **zaświadczenie z właściwego oddziału ZUS** potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania oferty,
- 4) **aktualne zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego** potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego, wystawione nie wcześniej niż trzy miesiące przed upływem terminu składania oferty,
- 5) **kosztorys ofertowy szczegółowy** sporządzony na podstawie dokumentacji projektowej, stanowiącej **załącznik nr 2** do SIWP, z podaniem czynników cenotwórczych, cen jednostkowych, wartości pozycji, podsumowania elementów i tabelą elementów,
- 6) **oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych** wg formularza stanowiącego **załącznik nr 3** do specyfikacji,
- 7) **wykazanie** w ciągu ostatnich trzech lat, wykonania co najmniej jednej inwestycji polegającej na budowie pochylni dla osób niepełnosprawnych w kwocie minimalnej 30.000 zł,
- 8) **oświadczenie** wskazujące, że zamówienie Wykonawca wykona siłami własnymi,
- 9) **oświadczenie**, że Wykonawca dysponuje osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie do prawidłowego wykonania zadania wraz z kopiami niezbędnych uprawnień projektowych tych osób.

ZASTĘPCA PREZESA ZARZĄDU
ds. Techniczno-Exploatacyjnych
KSM „Nasz Dom”

mgr inż. Jacek Janczewski

PREZES ZARZĄDU
KSM „NASZ DOM”

mgr inż. Wiesław Kozieja