

FORMULARZ OFERTY

Remont pomieszczenia informacji wraz z zabudową meblową w Placówce Terenowej KRUS w Szczecinie

1. Nazwa (Firma) Wykonawcy –

.....
.....

Adres siedziby Wykonawcy –

Osoba do kontaktu –

Tel:

E-mail:

NIP – REGON –

Nr KRS –

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

1) Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: zł
(słownie:), a wraz z należnym podatkiem VAT
w wysokości % za cenę brutto: zł
(słownie:);

2) przedmiot zamówienia..... (jest objęty/nie jest objęty)
odwrotnym obciążeniem VAT

3. Oferujemy termin realizacji zamówienia: do 31 października 2025 r.

4. Warunki gwarancji: Wykonawca udziela Zamawiającemu 24-miesięcznej gwarancji, na wykonany przedmiot zamówienia, licząc od dnia odbioru potwierdzonego podpisaniem bez zastrzeżeń protokołem stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

5. ~~Forma zabezpieczenia należytego wykonania umowy.....~~

6. ~~Pozostałe dane do kryteriów oceny ofert.....~~

7. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

8. Oświadczam, że podana w ofercie cena zawiera w sobie wszystkie elementy kosztów kalkulacyjnych i Zamawiający nie będzie ponosił żadnych innych opłat z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia. Podana w ofercie cena nie ulegnie zmianie przez cały okres trwania umowy.

9. Oświadczam, że uzyskałem od Zamawiającego wszystkie informacje niezbędne do realizacji zamówienia.

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia.

11. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru naszej oferty do podpisania umowy zgodnie ze wzorem umowy zawartym w Ogłoszeniu o zamówieniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

12. Oświadczam, że posiadam stosowne uprawnienia, kwalifikacje zawodowe i doświadczenie w realizacji zamówienia.



13. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną, dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Miejscowość....., dnia 20.., roku.

.....

(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

07 LIP. 2025
prof. ucz. dr Maciej Jabłoński
RADCA PRAWNY
nr upraw. KO-818

* niepotrzebne skreślić

