……………………………

Pieczęć Wykonawcy **Zamawiający:**

Śląski Zarząd Nieruchomości

ul. Grabowa 1A

40-172 Katowice

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

do postępowania o udzielenie zamówienia o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000 zł na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

**Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru nad wykonywanymi robotami budowlanymi w postępowaniu TP.10 -2024 prowadzonym pn. :** **„Roboty budowlane w zakresie napraw przewodów kominowych budynków zarządzanych przez Śląski Zarząd Nieruchomości ”**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DANE WYKONAWCY** | |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy** | **Siedziba i adres Wykonawcy** |
|  |  |
| **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż siedziby):* |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIP** | | **REGON** | | **KRS/CEIDG** |
|  | |  | |  |
| **Nr telefonu** | | **e-mail** | |
|  | |  | |

|  |
| --- |
| **2. OFERTA CENOWA – 100% kryterium oceny oferty** |

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę **brutto** która zostanie ustalona w oparciu o ofertę postępowania TP.10 - 2024. **Oferowana Wartość Nadzoru Inspektora - ……….% słownie:………………………………………………………………………. procent od wartości ( liczony z kwoty netto) robót wskazanych w umowie zawartej z Wykonawcą** **postępowania TP.10 - 2024 .**Wyżej wskazana cena brutto zostanie opodatkowana podatkiem Vat w wysokości ……% (wpisać „zw” jeśli nie dotyczy).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. DANE DOTYCZĄCE UPRAWNIEŃ** | | | | | |
| Imię i nazwisko | Województwo | Nr decyzji lub Nr uprawnień budowlanych | Dziedzina | Specjalność | Zakres |
|  |  |  |  |  |  |

**4. Oświadczenia Wykonawcy:**

|  |
| --- |
| 1. Zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i przyjmuję je bez zastrzeżeń. |
| 1. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia. |
| 1. podana wyżej cena ofertowa obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. |
| 1. jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni |
| 1. Wykonam zamówienie zgodne z terminami wskazanymi w zapytaniu ofertowym |
| 1. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówienia |
| 1. Oferta została podpisana przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**.** |

*……………………, dnia …………………r. ………………………………………………………………….*

*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczenia*

**5. Oświadczenie Wykonawcy o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów Ustawy   
z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego w przypadkach określonych tą ustawą.

*……………………, dnia …………………r. ………………………………………………………………….*

*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczenia*

**6. ZAŁĄCZAMY do oferty następujące dokumenty:**

**\_**

**\_**

*……………………, dnia …………………r. ………………………………………………………………….*

*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczenia*