

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Adres siedziby:

Telefon /faks:....., E-mail:

NIP:, REGON:PESEL:.....

Sprawowanie nadzoru, kontroli technicznej nad zadaniami związanymi z likwidacją barier architektonicznych dla osób z niepełnosprawnościami w powiecie zgorzeleckim w ilości 20 wniosków rocznie.

1. Oferuję/emy ww. usługę zgodnie z postanowieniami, terminem i warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym:

A. Wyjazd własnym pojazdem w teren celem dokonania oceny zasadności, możliwości technicznych i sposobu rozwiązania, sporządzenie protokołu. Cena dot. jednego wniosku

Netto zł:.....

Brutto zł:.....

B. Weryfikacja szczegółowego kosztorysu ofertowego uwzględniającego zapisy protokołu z wizji. Cena dot. jednego wniosku

Netto zł.:.....

Brutto zł. :.....

C. Odbiór, sprawdzenie kosztorysu powykonawczego, ewentualne konsultacje i wsparcie wnioskodawcy w trakcie realizacji zadania, doradztwo. Cena dot. jednego wniosku

Netto zł.:.....

Brutto zł.:.....

RAZEM ZA CAŁOŚĆ: (A+B+C) x 20 wniosków

netto:.....słownie.....

brutto:słownie.....

.....
(Miejscowość i data)

.....
Podpis Wykonawcy/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Załączniki:

1. Wpis do rejestru.....
2. Oświadczenie:
 - Potwierdzam, swoją dyspozycyjność w godzinach 8:00 do 15:00.
 - Dysponuję własnym samochodem, którym będę się poruszać po terenie powiatu zgorzeleckiego w celu dojazdu do wnioskodawców.
 - Posiadam uprawnienia budowlane o specjalności architektoniczna lub konstrukcyjno-budowlana zgodnie z art.14 ust. 1 pkt 1) lub 2) ustawy z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 2351 z późn. zm.). **Na potwierdzenie załączam dokumenty potwierdzające posiadane uprawnienia:**
.....
.....
.....

.....
(Miejscowość i data)

.....
Podpis Wykonawcy/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy