(pieczęć firmowa)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy postępowania na przeglądy konserwacyjne**

**oraz naprawy dźwigów osobowych w obiektach administrowanych**

**przez Zarząd Mienia m. s.t Warszawy**

**I. WYKONAWCA:**

1. Nazwa firmy/adres

2. NIP/REGON

3. Tel, e-mail

4. Osoby uprawnione do reprezentacji:

**II. OFEROWANA CENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obiekt nr.** | **MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA** | **Kwota netto/m-c** | **Kwota vat** | **Kwota**  **brutto/m-c** |
| 1 | ul. Oboźna 1A  00-340 Warszawa |  |  |  |
| 2 | ul. Smolna 4  00-375 Warszawa |  |  |  |
| 3 | ul. Boleść (bulwar j. Karskiego)  00-259 Warszawa |  |  |  |
| 4 | ul. Ogrodowa 28/30  00-896 Warszawa |  |  |  |
| 5 | ul. Jana Kazimierza 62  01-248 Warszawa |  |  |  |
| 6 | ul. Wiecheckiego „Wiecha” 4  00-017 Warszawa |  |  |  |
| 7 | ul. Szpitalna 1  00-020 Warszawa |  |  |  |
| 8 | ul. Solec 93  00-382 Warszawa |  |  |  |

Słownie zł brutto

Obiekt nr 1

Obiekt nr 2

Obiekt nr 3

Obiekt nr 4

Obiekt nr 5

Obiekt nr 6

Obiekt nr 7

Obiekt nr 8

**III. OŚWIADCZENIA OFERENTA**

1. Cena brutto oferty jest ceną ryczałtową i obejmuje wszelkie koszty, które mogą wyniknąć w związku z wykonaniem zamówienia zgodnie z warunkami określonym w umowie.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.
3. Oświadczam, że akceptuje bez zastrzeżeń warunki płatności określone we wzorze umowy.
4. Oświadczam, że zapoznałem (am) się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że posiadam wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
6. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
7. Oświadczam, że jestem związany(a) niniejszą ofertą przez okres 15 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
8. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią wzoru umowy, a w przypadku wyboru niniejszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i ofercie w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczam, że posiadam wymagane doświadczenie i uprawnienia do wykonywania działalności w zakresie objętym niniejszym postępowaniem.
10. Oświadczam, że nie posiadam zaległości z tytułu podatku wobec Urzędu Skarbowego i Urzędu Gminy oraz składek ubezpieczenia wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/ Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego\* w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą.*(\*niepotrzebne skreślić)*,
11. Oświadczam, że jestem czynnym podatnikiem podatku VAT w rozumieniu art. 15 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług oraz posiada nadany numer identyfikacji podatkowej NIP: ………………………\*\* *(\*\*uzupełnić)*.

Data Podpis osób uprawnionych

Wraz z ofertą składam(y) następujące dokumenty

1. ……………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………….
5. ……………………………………………………………….

Oferta zawiera ….. ponumerowanych stron.