Ocena za wiarygodność w skali 0-20 pkt **– UZUPEŁNIA KOMISJA PRZETARGOWA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ocena: |  |  |  | Średnia ocena ofert: | Numer oferty |
|  |  |
| Podpis |  |  |  |  |

**OFERTA**

**na wykonanie rozwiązań zamiennych dotyczących drogi pożarowej dla budynku mieszkalnego wielorodzinnego w zasobach Tarnowskiej Spółdzielni Mieszkaniowej pod adresem ul Pułaskiego 50A w Tarnowie**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oferenta: | |
|  | |
| Adres: oferenta: | NIP: |
|  |  |
| Osoba do kontaktu: | Telefon kontaktowy: |
|  |  |
| Adres e-mail |  |
|  | |

**Warunki oferty:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie** | **j.m.** | **Cena ryczałtowa brutto** |
| **1** | Wykonanie rozwiązań zamiennych dotyczących drogi pożarowej dla budynku mieszkalnego wielorodzinnego w zasobach Tarnowskiej Spółdzielni Mieszkaniowej pod adresem ul Pułaskiego 50A w Tarnowie | **Kpl.** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena jednostkowa robocizny: |  | zł |
| Koszty pośrednie (Kp): |  | % od R + S |
| Koszty zakupu (Kz): |  | % od M |
| Zysk (Z): |  | % od R + S + Kp |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okres gwarancji (proszę wpisać proponowany okres gwarancji):** | | |
| * na roboty montażowo-budowlane |  | miesięcy |
| * na materiały i urządzenia |  | miesięcy |

1. Oświadczam, że **JESTEM/NIE JESTEM**\* płatnikiem podatku VAT
2. Oświadczam, że roboty zostaną wykonane z materiałów posiadających odpowiednie atesty   
   i dopuszczenia do stosowania w budownictwie mieszkaniowym
3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z przepisami ustaw nakładającymi obowiązek posiadania takich uprawnień
4. **Okres związania z ofertą – 60 dni**
5. **Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia** **wraz z załącznikami i przyjmuję wszystkie wymogi niej zawarte**
6. **Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentacją techniczną oraz dokonałem oględzin   
   i obmiarów robót we własnym zakresie**

…………………………………… ………………………………………………………………………………………………………

Miejscowość, data Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy