

Numer oferty**	
----------------	--

## OFERTA

### na wykonanie kontroli szczelności instalacji gazowej w budynkach TSM

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

#### Warunki oferty:

L.p.	Wyszczególnienie	cena jednostkowa brutto
<b>Administracja Rejon 1</b>		
1	Sprawdzenie instalacji gazowej dla jednego lokalu mieszkalnego	
2	Sprawdzenie instalacji gazowej dla jednego lokalu użytkowego	
<b>Administracja Rejon 2</b>		
1	Sprawdzenie instalacji gazowej dla jednego lokalu mieszkalnego	
2	Sprawdzenie instalacji gazowej dla jednego lokalu użytkowego	
3	Sprawdzenie instalacji gazowej w Pawilonie usługowym Pułaskiego 4	
4	Sprawdzenie instalacji gazowej w Pawilonie usługowym Pułaskiego 42	
<b>Administracja Rejon 3</b>		
1	Sprawdzenie instalacji gazowej dla jednego lokalu mieszkalnego	

\* niepotrzebne skreślić

\*\*Wypełnia Zamawiający

2	Sprawdzenie jednego mieszkania z butlą gazową (tj. Tuchów, os. Centrum 1, 2, 3)	
3	Sprawdzenie instalacji gazowej dla jednego lokalu użytkowego w Pawilonie Gumniska 11	
<b>Administracja Rejon 4</b>		
1	Sprawdzenie instalacji gazowej dla jednego lokalu mieszkalnego	
2	Sprawdzenie instalacji gazowej dla jednego lokalu użytkowego	

**Uwaga:** Cena jednostkowa brutto, uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym koszty związane z przeglądami części wspólnych, (cena powinna obejmować trzy próby wejścia do mieszkania),

1. Oświadczam, że **JESTEM/NIE JESTEM\*** płatnikiem podatku VAT
2. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z przepisami ustaw nakładającymi obowiązek posiadania takich uprawnień
3. Oświadczam że zapoznałem się z treścią wszystkich załączników do niniejszej SIWZ.
4. **Okres związania z ofertą – 60 dni**
5. **Oświadczam, że przyjmuję wszystkie wymogi zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy