

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Oferenta	
Adres	
Nr tel./fax	
Osoby uprawnione do reprezentowania firmy	
Kierownik robót - osoba odpowiedzialna za realizację zadania	

Odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu na: **“Wykonywanie robót konserwacyjnych sanitarnych w budynkach i lokalach ITBS-ZGL Sp. z o. o. w Iławie”** Znak sprawy 8/ZC/25 oferuję realizację zamówienia zgodnie z warunkami:

stawka roboczogodziny bez narzutów	zł/r-g
koszty pośrednie od R i S	%
zysk od R, S, Kp	%
stawka netto roboczogodziny z narzutami	zł/r-g

Oferuję Koszty zakupu (Kz) od” M” – % (max. 10% do materiałów zakupionych wyłącznie na zleconą robotę potwierdzonych fakturą zakupu).

OŚWIADCZENIE

- oświadczam, że akceptuję warunki umowne zawarte w projekcie umowy
- oświadczam, że zamówienie wykonam bez udziału podwykonawców / z udziałem podwykonawców*
- oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia oraz o posiadam świadomość co do przedmiotu i zakresu zamówienia

*niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczeń firmowa i podpis osoby reprezentującej Oferenta