

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: 10/ZC/26)** oferuję realizację zamówienia zgodnie z warunkami:

stawka netto roboczogodziny z narzutami	zł/r-g
VAT 8%	zł/r-g
stawka brutto roboczogodziny z narzutami	zł/r-g

stawka netto roboczogodziny z narzutami	zł/r-g
VAT 23%	zł/r-g
stawka brutto roboczogodziny z narzutami	zł/r-g

Oferuję Koszty zakupu (Kz) od”M” – % (max. 6% 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

.....
pieczęć firmowa i podpis osoby reprezentującej Oferenta\