

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

email .....

nr NIP.....

nr REGON.....

### Dane dotyczące Zamawiającego:

**Wspólnota Mieszkaniowa Klonowa 40 16-400 Suwałki z siedzibą w 16-400 Suwałki, ul. Andersa 9 A, NIP 844-234-86-55** w imieniu której działa – ZNB Nieruchomości s. c., ul Andersa 9A, 16-400 Suwałki, reprezentowana przez Zarządcę – Sylwester Cimochoński

Telefon: (87) 563 50 00 lub 790 467 668

Fax: (87) 563 50 79

Strona internetowa [www.goldom.pl](http://www.goldom.pl) /Przetargi

### **I. Zobowiązania Wykonawcy:**

a) Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w zakresie remontu balkonów i tarasów budynku Wspólnoty Mieszkaniowej Klonowa 40 w Suwałkach

**za kwotę brutto** : ..... zł za 1 m kwadratowy.

( słownie złotych : ..... ).

b) Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w zakresie oczyszczenia i malowania barierek, balustrad balkonowych w budynku Wspólnoty Mieszkaniowej Klonowa 40 w Suwałkach

**za kwotę brutto** : ..... zł za 1 m bieżący.

( słownie złotych : ..... ).

1.1. Uwzględniając rodzaj i charakter prac zobowiązuję się wykonywać zamówienie zgodnie z harmonogramem wskazanym przez Zamawiającego.

1.2. Okres gwarancji : ..... m-cy licząc od daty protokolarnego odbioru robót, jednak nie krótszy niż 60 miesięcy.

1.3. Jednocześnie oświadczam, że :

- 1) Zapoznałem się z dokumentacją techniczną oraz przedmiotem zamówienia i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

Remont balkonów i tarasów przy ulicy Klonowej 40 w Suwałkach

- 2) Akceptuję wzór umowy i jeżeli moja oferta zostanie wybrana zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 3) Jestem / nie jestem\*) płatnikiem podatku VAT.

**Termin płatności faktury : 21 dni od dnia złożenia faktury u Zamawiającego na konto:**

Nr .....

**II. Osobą do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest:**

..... Tel. kontaktowy, faks/e-mail: .....

**III. Inne informacje Wykonawcy:**

.....  
.....

**IV. Załączniki:**

.....  
.....

.....  
( miejsce i data )

.....  
( Imię i nazwisko oraz podpis osoby ( osób)  
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)