

FORMULARZ OFERTY

Nazwa **Wykonawcy**:
 Siedziba:
 Tel./fax:, fax:, e - mail
 REGON :, NIP:

Dla:

**Gminy Miasto Marki – Zakład Usług Komunalnych
 ul. Leopolda Lisa Kuli 3
 05-270 Marki**

W odpowiedzi na postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na wykonanie usług kominarskich w budynkach oraz lokalach mieszkalnych i użytkowych administrowanych przez Zakład Usług Komunalnych w Markach, znak: WZMK.271.14.2019, składam/składamy* niniejszą ofertę i zobowiązuję/zobowiązujemy* się do realizacji przedmiotu zamówienia za ryczałtową cenę:

1. Razem za wykonanie przedmiotowego zamówienia wymienionego w ZAPYTANIU

OFERTOWYM z dnia 3 czerwca 2019 r.:

a. brutto:zł (słownie:zł 00/100)

b. netto:zł (słownie:zł 00/100)

c. VAT:zł (słownie:zł 00/100)

Zakres usług	Ilość przewodów	Cena (netto)) -zł-	Kwota podatku - zł-	Cena brutto -zł-	Stawka VAT %
1	2	4	5	6	2
Czyszczenie przewodów kominowych dymowych	za 1 szt przewodu kominowego:				
Czyszczenie przewodów kominowych spalinowych	za 1 szt przewodu kominowego:				
Czyszczenie przewodów kominowych wentylacyjnych	za 1 szt przewodu kominowego:				

Przeгляд techniczny przewodów kominowych	za 1 mb:				
Roczna kontrola okresowa stanu technicznego przewodów kominowych	za 1 szt podłączenia:				

***W trakcie realizacji zamówienia ilość przewodów kominowych może ulec zmianie**

2. Za dodatkowe, zlecone przez Zamawiającego przełączenie urządzeń połączone z inwentaryzacją – za 1 lokal:

netto złotych:.....(słownie)

brutto złotych:.....(słownie)

3. Za dodatkowe, zlecone przez Zamawiającego użycie kamery do oceny stanu przewodu kominowego – za jeden przewód:

netto złotych:.....(słownie)

brutto złotych:.....(słownie)

4. Za dodatkowe, zlecone przez Zamawiającego sporządzenie inwentaryzacji przebiegu przewodów kominowych wraz ze szczegółowym określeniem miejsc podłączeń urządzeń, kratak wentylacyjnych itp. – za jeden przewód:

netto złotych:.....(słownie)

brutto złotych:.....(słownie)

5. Za dodatkowe, zlecane przez Zamawiającego udrożnienie (oczyszczenie z gruzu) przewodu kominowego – za jeden przewód:

netto złotych:.....(słownie)

brutto złotych:.....(słownie)

6. Za dodatkowe, zlecone przez Zamawiającego wydanie opinii kominiarskiej – za jedną opinię:

netto złotych:.....(słownie)

brutto złotych:.....(słownie)

7. Za dodatkowe, zlecane przez Zamawiającego ustalenie przyczyny wadliwego działania urządzeń grzewczych i wentylacji w lokalach – za jeden lokal:

netto złotych:.....(słownie)

brutto złotych:.....(słownie)

8. Oświadczam/oświadczamy*, że akceptuję/akceptujemy wzór umowy i obowiązuję/zobowiązujemy* się w przypadku mojej/naszej* oferty do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.

9. Oświadczam/oświadczamy*, że występuję/występujemy* w niniejszym postępowaniu

jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum*.

10. Oświadczam/oświadczamy*, że podpisuję/podpisujemy niniejszą ofertę jako osoba/osoby* do tego upoważniona na podstawie załączonego pełnomocnictwa/odpisu z ewidencji działalności gospodarczej/odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego*.
11. Oświadczam/oświadczamy*, że dysponuję/dysponujemy*, na czas realizacji zamówienia, osobami zdolnymi do wykonania przedmiotowego zamówienia, którzy spełniają wymagania Zamawiającego określone w Dz.....SIWZ. W przypadku wyboru mojej/naszej* oferty, przed podpisaniem umowy zobowiązuję/zobowiązujemy* się do przekazania Zamawiającemu wymaganych uprawnień.
12. Należność za wykonane prace określone w zapytaniu ofertowym będzie płatna kwartalnie w terminie 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Zamawiającego na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się datę wystawienia polecenia przelewu przez Zamawiającego.
13. Oświadczam/oświadczamy*, że fakturę za dodatkowe, zlecane przez Zamawiającego zadania wystawię/wystawimy* w terminie 14 dni od wykonania usługi (faktury wystawione w późniejszym terminie nie będą uwzględniane).
14. Osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawie niniejszego postępowania będzie:.....tel.....e-mail:.....

15. Załączniki do niniejszego formularza ofertowego:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
(miejsowość i data)

.....
podpisy i pieczęta imienna osoby/osób upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy

*niepotrzebne skreślić