

**FORMULARZ OFERTY**

..... dnia ..... 2015r.

pełna nazwa Wykonawcy  
.....  
.....

adres siedziby Wykonawcy

kod .....

ulica.....

miasto.....

województwo .....

Nr NIP .....

Nr REGON.....

Nr konta bankowego  
.....

nr telefonu .....

nr fax .....

adres e-mail .....

**Zamawiający:****Kołobrzeskie Towarzystwo Budownictwa  
Społecznego Sp. z o.o.****ul. Artyleryjska 3, 78-100 Kołobrzeg****tel. 94 354-74-71 fax. 94 354-25-74****OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert na:

**„Usługi Kominiarskie wynikające z Ustawy Prawo Budowlane art. 62 pkt.6  
z dnia 07.07.1994r. i Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i  
Administracji z dnia 07.06.2010r.”**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach opisanych w niniejszym ogłoszeniu za wynagrodzeniem ryczałtowym w łącznej kwocie: ..... netto zł + ..... % podatku VAT, łącznie z podatkiem VAT, ..... brutto zł, słownie:..... zł.

w tym:

- przewody dymowe .....zł netto, .....zł brutto
- przewody spalinowe .....zł netto, .....zł brutto
- przewody wentylacyjne .....zł netto, .....zł brutto
- przeglądy przewodów .....zł netto, .....zł brutto

przewody dymowe				przewody spalinowe				przewody wentylacyjne				przeglądy przewodów				Łączna suma zł (tabela A+B+C+D)
Ilość kanałów w szt.	stawka zł. netto	krotność czyszczenia w okresie umowy	A suma netto	Ilość kanałów w szt.	stawka zł. netto	krotność czyszczeni a w okresie umowy	B suma netto	Ilość kanałów w szt.	stawka zł. netto	krotność czyszczeni a w okresie umowy	C suma netto	Ilość kanałów w szt.	stawka zł. netto	krotność przeglądów w okresie umowy	D suma netto	
1	2	3	(kolumna 1x2x3)	1	2	3	(kolumna 1x2x3)	1	2	3	(kolumna 1x2x3)	1	2	3	(kolumna 1x2x3)	
201		4		138		2		1728		1		2098		1		

2. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie od 19.10.2015r. do 18.10.2016r.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zakresem prac i nie wnosimy roszczeń do obmiaru robót.
5. Prace objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami w .....% , siłami podwykonawcy w .....%

Część zamówienia którą wykonywać będzie podwykonawca:

.....

6. W razie ujawnienia wad i usterek w okresie gwarancyjnym zapewniamy ich usunięcie w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Oferta z załącznikami zawiera ..... ponumerowanych stron (kartek).

.....  
( miejsce i data )

.....  
( pieczęć imienna, podpis wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ O PODOBNYM CHARAKTERZE**

Nazwa zamówienia:

**„Usługi Kominiarskie wynikające z Ustawy Prawo Budowlane art. 62 pkt.6 z dnia 07.07.1994r. i Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 07.06.2010r.”**

Nazwa wykonawcy:..... Adres

wykonawcy:.....

Nr telefonu / fax:.....

Miejsce, nazwa zamówienia, krótki opis, inwestor	Wartość w zł.	Data wykonania zamówienia/odbioru (miesiąc, rok)

.....  
( miejsce i data ).....  
( pieczęć imienna, podpis wykonawcy)

**DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE, ŻE WYKONANE ROBOTY BUDOWLANE ZOSTAŁY  
SPORZĄDZONE NALEŻYCIĘ.**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW Z ART. 22 UST. 1  
USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004R. (DZ. U. z 2013r., poz.907 z późn. zm.)  
PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Nazwa wykonawcy..... Adres  
wykonawcy..... Nr tel./  
fax.....

Nazwa zamówienia:

**„Usługi Kominiarskie wynikające z Ustawy Prawo Budowlane art. 62 pkt.6 z dnia 07.07.1994r. i  
Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 07.06.2010r.”**

Niniejszym, zgodnie z Art. 22 ust.1 Prawa Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zmianami), oświadczam, że:

Spełniam warunki, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....  
( miejsce i data )

.....  
( pieczęć imienna, podpis wykonawcy)

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA W ZAKRESIE  
ART. 24 UST. 1, 2, 2a USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004R. (DZ. U. z 2013r., poz.907 z późn.  
zm.) PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Nazwa wykonawcy..... Adres  
wykonawcy..... Nr tel./  
fax.....

Nazwa zamówienia:

**„Usługi Kominiarskie wynikające z Ustawy Prawo Budowlane art. 62 pkt.6 z dnia 07.07.1994r. i  
Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 07.06.2010r.”**

Niniejszym oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na mocy  
art. 24 ust. 1, 2, 2a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013r., poz.  
907 z późn. zm.).

.....  
( miejsce i data )

.....  
( pieczęć imienna, podpis wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB ODPOWIEDZIALNYCH ZA WYKONYWANIE ZAMÓWIENIA I OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O POSIADANIU PRZEZ TE OSOBY WYMAGANYCH UPRAWNIENÍ**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Nazwa zamówienia:

**„Usługi Kominiarskie wynikające z Ustawy Prawo Budowlane art. 62 pkt.6 z dnia 07.07.1994r. i Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 07.06.2010r.”**

Nazwa wykonawcy..... Adres

wykonawcy:.....

Nr tel. / fax:.....

L.p.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe wykształcenie, uprawnienia, doświadczenie	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania daną osobą

**Wykonawca na kierownika robót wyznacza: .....**

Niniejszym oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia i kwalifikacje.

.....

( miejsce i data )

.....

( pieczęć imienna, podpis wykonawcy)

**WYKAZ NARZĘDZI I SPRZĘTU W CELU WYKONANIA ZAMÓWIENIA.**

Nazwa zamówienia:

**„Usługi Kominiarskie wynikające z Ustawy Prawo Budowlane art. 62 pkt.6 z dnia 07.07.1994r. i Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 07.06.2010r.”**

Nazwa wykonawcy:..... Adres  
wykonawcy:.....

Nr telefonu / fax:.....

L.p.	Narzędzia i Sprzęt (samochody wraz z nr rejestracyjnym)	Posiadane ilości	Informacja o podstawie do dysponowania

.....  
( miejsce i data )

.....  
( pieczęć imienna, podpis wykonawcy)