

FORMULARZ OFERTOWY

KONSORCJUM FIRM:

Dane dotyczące WYKONAWCY

Nazwa : „**TOMBUD**” **Paweł Jeziorski**

Siedziba: **Jagielnik 10a 66-300 Międzyrzecz**

Nr telefonu: **95 742-31-11, 601 848 209**

Nr Rejestru KRS : -----

Nr NIP: **596-124-46-80**

NR REGON : **210451579**

KAPITAŁ ZAKŁADOWY: -----

Rodzaj Wykonawcy*: **małe przedsiębiorstwo**

(mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj)

Adres e-mail: **tombud11@op.pl**

Podmiot reprezentowany przez: **Paweł Jeziorski**

Dane dotyczące WYKONAWCY

Nazwa : **TOMBUD-BIS Tomasz Jeziorski**

Siedziba: **Jagielnik 10a 66-300 Międzyrzecz**

Nr telefonu: **601 052 379**

Nr Rejestru KRS : -----

Nr NIP: **596-174-82-80**

NR REGON : **360452097**

KAPITAŁ ZAKŁADOWY: -----

Rodzaj Wykonawcy*: **mikroprzedsiębiorstwo**

(mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj)

Adres e-mail: **tomasz.jeziorski@vp.pl**

Podmiot reprezentowany przez: **Tomasz Jeziorski**

**SKŁADAJĄC OFERTĘ W POSTĘPOWANIU W TRYBIE PODSTAWOWYM NA
ROBOTY BUDOWLANE- Remont dachu budynek nr 9/k. 2629 m. Skwierzyna –
SPRAWA NR 29/TP/2022.**

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie:

CENA NETTO **762.675,98 PLN**

PODATEK VAT 23% tj **175.415,48 PLN**

CENA BRUTTO **938.091,46 PLN**

(słownie Dziewięćsettrzydzieściosiemtysięcydziewięćdziesiątjedenzłoty czterdzieści-
sześćgroszy PLN)

Termin realizacji- 100 dni od daty przekazania terenu robót..

Oświadczam/y, że:

1. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty.

2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres określony zapisami specyfikacji.
3. Zawarty w specyfikacji warunków zamówienia wzór umowy (załącznik nr 6 SWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na niżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Akceptujemy warunki płatności zawarte we wzorze umowy. Nr rachunku bankowego Wykonawcy **64 1020 2036 0000 0502 0060 1757** Numer rachunku bankowego jest zgodny z rejestrem Szefa Krajowej Administracji Skarbowej .
5. Wadium zabezpieczające ofertę na realizację zamówienia zostało wniesione:
w dniu **08.06.2022 r.** w formie **Gwarancji Ubezpieczeniowej**

Dowód wniesienia wadium dołączony został do oferty.

Zwrot wadium na rachunek bankowy: -----

6. Jeżeli nasza oferta zostanie wybrana zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w formie Gwarancji Ubezpieczeniowej w wysokości 5 % ceny ofertowej brutto, co stanowi równowartość kwoty: **46.904,57 zł.**
7. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).
8. Zamówienie wykonamy¹:
 - a) Osobiście
 - b) Przy współdziałaniu podwykonawców

W przypadku zaznaczenia kwadratu w poz. b) – należy wypełnić poniższą tabelę

Lp.	Nazwa (firma) i adres podwykonawcy	Zakres podwykonawstwa
—	_____	_____
—	_____	_____

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Gwarancja ubezpieczeniowa zapłaty wadium oryginał w formie elektronicznej
2. Umowa konsorcjum
3. Pełnomocnictwo
4. Załączniki nr 2
5. Załącznik nr 13

.....
(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

Jagielnik , dnia **10.06.2022 r.**

¹Zaznaczyć odpowiedni kwadrat znakiem X

*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez wykreślenie pkt 10 formularza).