……………………………

 Pieczęć Wykonawcy **Zamawiający:**

 Śląski Zarząd Nieruchomości

 ul. Grabowa 1A

 40-172 Katowice

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

do postępowania o udzielenie zamówienia o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000 zł na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

**Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru nad wykonywanymi robotami budowlanymi
w postępowaniu TP.2 -2024 prowadzonym pn. :„Naprawa pomieszczenia po zalaniu (szkoda wodociągowa) w budynku zarządzanym przez Śląski Zarząd Nieruchomości znajdującym się pod adresem : ul. Korfantego 32 w Cieszynie.”**

|  |
| --- |
| **1. DANE WYKONAWCY** |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy** | **Siedziba i adres Wykonawcy** |
|  |  |
| **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż siedziby):* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIP** | **REGON** | **KRS/CEIDG**  |
|  |  |  |
| **Nr telefonu** | **e-mail** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **2. OFERTA CENOWA – 100% kryterium oceny oferty**  |

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę **brutto**: która zostanie ustalona w oparciu o ofertę postępowania TP.2 - 2024. **Oferowana Wartość Nadzoru Inspektora - ……….% słownie:………………………………………………………………………. procent od wartości ( liczony z kwoty netto) robót wskazanych w umowie zawartej z Wykonawcą** **postępowania TP.2 - 2024 .**Wyżej wskazana cena brutto zostanie opodatkowana podatkiem Vat w wysokości ……% (wpisać „zw” jeśli nie dotyczy).

|  |
| --- |
| **3. DANE DOTYCZĄCE UPRAWNIEŃ**  |
| Imię i nazwisko | Województwo | Nr decyzji lub Nr uprawnień budowlanych | Dziedzina | Specjalność | Zakres |
|  |  |  |  |  |  |

 …………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………….

 **(pieczęć Wykonawcy)**

 **(Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)**