

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**Powiatowe Centrum Pomocy
Rodzinie w Świdnicy
ul. Wałbrzyska 15
58-100 Świdnica**

Nazwa i adres Wykonawcy
.....
.....

NIP telefon e-mail

Właściwym dla Wykonawcy Urzędem Skarbowym jest US w
(miejscowość)

Wykonawca jest:

mikro przedsiębiorstwem **TAK*** **NIE***
małym przedsiębiorstwem **TAK*** **NIE***
średnim przedsiębiorstwem **TAK*** **NIE***

* **Mikro przedsiębiorstwo:** to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: 1.) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz 2.) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

* **Małe przedsiębiorstwo:** to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. €

* **Średnie przedsiębiorstwo:** to przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. €

OFERTA CENOWA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 4 stycznia 2024 r. składam ofertę na wykonanie **dokumentacji projektowo-kosztorysowej robót budowlanych polegających na wymianie dźwigu osobowego** w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy przy ul. Wałbrzyskiej 15, 58-100 Świdnica.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia jak w w/w zapytaniu ofertowym za kwotę:

Netto: zł

VAT: zł

Brutto: zł

/słownie brutto/.....

2. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia **do 15 marca 2024 r.**

3. Oświadczam, że:

- Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
- Przedmiot prowadzonej przeze mnie działalności jest tożsamy z przedmiotem zamówienia.
- Posiadam niezbędną wiedzę, uprawnienia i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym, kadrowym i znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- W stosunku do mojej firmy nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości.



- e. Zapoznałem się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- f. Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków we właściwym Urzędzie Skarbowym oraz że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne w ramach właściwego systemu (Zakład Ubezpieczeń Społecznych lub Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego).

4. **KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych ze złożeniem oraz realizacją oferty cenowej na realizację zamówienia podprogowego, a także na publikowanie treści umowy realizacji zamówienia w Internetowym Biuletynie Informacji Publicznej PCPR w Świdnicy, przez Administratora danych osobowych – Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy, ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować osoby uczestniczące w realizacji ww. zamówienia o tym, że ich dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora danych osobowych w celach jak wyżej.

W załączeniu:

- 1. Oświadczenie Wykonawcy wg. Załącznika nr 4

.....
miejsowość i data

.....
*Pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

91