



## FORMULARZ OFERTOWY PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

### *Świadczenie usług informatycznych w Zakładzie Gospodarki Mieszkaniowej w Świnoujściu*

#### I. Dane dotyczące Przyjmującego zamówienie:

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Województwo: .....

Nr telefonu: ..... Nr fax-u: .....

Nr tel. kom. ....

Adres: e-mail: .....

NIP: .....

REGON: .....

#### II. Dane dotyczące Zamawiającego:

**Gmina Miasto Świnoujście**, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście (NIP: 855-15-71-375), której zadania w zakresie objętym zapytaniem ofertowym realizuje **Zakład Gospodarki Mieszkaniowej** w Świnoujściu (ul. Wyspiańskiego 35c, 72-600 Świnoujście), tel. 91 321 22 80, fax 91 321 05 08.

#### III. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy na następujących warunkach:

Stawka za 1 roboczogodzinę wynosi ..... zł netto (słownie złotych:..... ) plus podatek od towarów i usług VAT w wysokości .....% w kwocie .....zł (słownie.....), co daje kwotę.....zł (słownie .....) brutto.

#### IV. Oświadczenia Przyjmującego zamówienie:

1. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym oraz że uzyskałem/liśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z projektem umowy i nie wnoszę/simy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszę/szemy umowę, której projekt wraz z załącznikami stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
4. Oświadczam/my, że określone zamówienie wykonam/my **do dnia** .....

5. Oświadczam/my, że dysponuję/my osobami posiadającymi:
- a) Kwalifikacje odpowiadające specyfice prac;
  - b) Co najmniej 5-letnią praktykę zawodową w tego typu usługach.
6. Zamówienie wykonam/my własnymi siłami (powierzę/my podwykonawcom)\*.

**V. Załączam/my dokumenty:**

- 1) aktualny wyciąg z właściwego rejestru lub zaświadczenie o zgłoszeniu do ewidencji działalności gospodarczej,
- 2) pełnomocnictwo (w przypadku składania oferty przez pełnomocnika),
- 3) polisę OC potwierdzającą posiadanie ubezpieczenia w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej,

**VI. Inne informacje Przyjmującego zamówienie:**

.....  
.....

Podpis Przyjmującego zamówienie:

.....  
*/imię nazwisko, nazwa firmy/*

\*- niepotrzebne skreślić