……………………………

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.3 -2024 prowadzonym pn. :** **„Wymiana rynien, obróbek blacharskich z robotami towarzyszącymi Istebna os. Kubalonka”**

|  |  |
| --- | --- |
| **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.3 - 2024. **Oferowana Wartość Nadzoru Inspektora - ……….% słownie:………………………………………………………………………. procent od wartości ( liczony z kwoty netto) robót wskazanych w umowie zawartej z Wykonawcą** **postępowania TP.3 - 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)**