



Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

1. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa:

Adres:

NIP:

REGON:

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia pn.

Sprawowanie nadzoru inwestorskiego nad wykonaniem robót budowlanych zadania pn.: „Budowa kanalizacji sanitarnej w miejscowości Izbiska – Jamy (Przybysz) – Wierzchowiny I”

z terminem wykonania do 30.06.2019 r.

za łączną kwotę:

cena netto: zł.

podatek VAT: zł.

cenę brutto:zł.

słownie brutto:

..... zł.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. W/w kwota zawiera koszty wykonania wszystkich robót zawartych w dostarczonym przez Inwestora opisie przedmiotu zamówienia
4. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że dysponuję osobami posiadającymi uprawnienia do kierowania i nadzorowania robót w specjalności instalacyjnej.
6. **Oświadczam, że posiadam uprawnienia (dysponuję osobą posiadającą uprawnienia) do nadzorowania robót instalacyjno – inżynierskich w zakresie sieci i instalacji sanitarnych od lat.**



7. Oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:
- a) uczestniczeniu jako wspólnik w spółce cywilnej lub osobowej,
 - b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji spółki kapitałowej,
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
 - e) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

Dnia

.....
podpis osoby uprawnionej