

FORMULARZ OFERTOWY

Do Zakład Gospodarki Mieszkaniowej
w Głogowie
ul. Poczdamśka , 67-200 Głogów
/Zamawiający/

W nawiązaniu do ogłoszenia w trybie „zapytania ofertowego” (art. 4 pkt. 8 ustawy z dn. 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych – Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) składamy ofertę na

Wykonywanie usług pogotowia awaryjnego w zasobach administrowanych przez Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Głogowie

I. Oferujemy wykonanie usług, będących przedmiotem zamówienia za cenę:

1. Usługi dyżuru awaryjnego dla budynków mieszkalnych / 1 miesiąc

a) budynki z pełnym wyposażeniem:

- netto: **12 119,00 m²** x zł 1/m² = zł + VAT 23 % = zł brutto

b) budynki bez instalacji gazowej i z ogrzewaniem piecowym oraz budynki z instalacją gazową z ogrzewaniem gazowym etażowym

- netto: **8 475,38 m²** x zł 1/m² = zł + VAT 23 % = zł brutto

Łącznie: / 1 miesiąc

2. Usługi dyżuru awaryjnego dla lokali użytkowych / 1 miesiąc

a) budynki z pełnym wyposażeniem:

- netto: **10 235,01 m²** x zł 1/m² = zł + VAT 23 % = zł brutto

b) budynki bez instalacji gazowej i z ogrzewaniem piecowym oraz budynki z instalacją gazową z ogrzewaniem gazowym etażowym

- netto: **994,22 m²** x zł 1/m² = zł + VAT 23 % = zł brutto

Łącznie:

netto + VAT 23% (..... zł) + VAT 23% (..... zł) =

= zł brutto / 1 miesiąc

3. Cena za 12 miesięcy:

netto: zł + VAT 23% (..... zł) = zł brutto

(słownie:)

II. Usługi stanowiące przedmiot zamówienia będziemy wykonywać w terminie od dnia 01.01.2018 r. do dnia 31.12.2018 r.

III. Uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty oraz zapoznaliśmy się z warunkami umowy.

IV. Usługi objęte zamówieniem wykonamy siłami własnymi.

V. Oświadczamy, iż przewidujemy / nie przewidujemy* powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części (należy podać wykaz podwykonawców oraz zakres czynności powierzonych do wykonania)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

VI. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy/umów w terminie i miejscu wskazanym przez zamawiającego.

* *niepotrzebne skreślić*

.....
*(data i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)*