



ZESPÓŁ PARKÓW KRAJOBRAZOWYCH  
WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO  
W KATOWICACH

ODDZIAŁ BIURA W RUDACH

ul. Raciborska 10  
47-430 Rudy

Tel./Fax (32) 410-30-52

e-mail: zpk Rudy@zpk.com.pl

 www.zpk.com.pl

 www.zpkws.bedzin.sisco.info

 www.facebook.com/ZPKWS/

Do  
Oddziału ZPKWS w Rudach  
ul. Raciborska 10  
47-430 Rudy

### FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do zapytania ofertowego na wykonanie „Budowa szamba” dla Oddziału ZPKWS w Rudach składamy poniższą ofertę :

|                                   |                                                                           |                                                |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Nazwa i adres firmy               |                                                                           |                                                |
| telefon/fax                       |                                                                           |                                                |
| imię i nazwisko osoby do kontaktu |                                                                           |                                                |
| adres e-mailowy                   |                                                                           |                                                |
| 1.                                | Cena za wykonanie pełnego zakresu usług w ramach zadania „Budowa szamba”  | ..... zł brutto<br>..... zł netto<br>..... vat |
| 2.                                | Termin wykonania całości prac: 2020 r.                                    | TAK/NIE*                                       |
| 3.                                | Okres gwarancji na zbiornik oraz użyte komponenty                         | 60 (ilość) miesięcy                            |
| 4.                                | Okres gwarancji na wykonane prace                                         | 36 (ilość) miesięcy                            |
|                                   |                                                                           |                                                |
| 5.                                | Polisa OC działalności gospodarczej zgodna z wymogami zawartymi w ofercie | TAK/NIE*                                       |



**Śląskie.**

Zespół Parków Krajobrazowych Województwa Śląskiego  
jest jednostką organizacyjną Samorządu Województwa Śląskiego

Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól formularza ofertowego.

1. Oświadczam, iż podane wyżej cena ofertowa zawiera w sobie wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, którego opis szczegółowy znajduje się w zapytaniu ofertowym.
2. W przypadku wyboru złożonej przeze mnie oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, iż dysponuję uprawnieniami, wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, iż dostarczany zbiornik oraz inne konieczne materiały spełniają aktualnie obowiązujące normy jakości PN.
5. Oświadczam, że jestem/nie jestem\* płatnikiem podatku VAT.
6. Akceptuję wszystkie warunki określone w zapytaniu ofertowym oraz dokonałem wizji lokalnej na terenie obiektu objętego inwestycją.
7. Składając podpis poniżej oświadczam, iż potwierdzam zapoznanie się i akceptację warunków zapytania oraz iż zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO, stanowiącą załącznik do formularza ofertowego.

\* - niepotrzebne skreślić.

.....  
Data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
do składania ofert

