|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 1 do zapytania 1/2024/WTZ z dnia 22.08.2024r. dot. remontu modernizacji WTZ w Ogrodniczkach** | | | | | |
| Pełna nazwa i adres podmiotu składającego ofertę wraz z nr NIP, numer uprawnień (o ile dotyczy) i osoba do reprezentacji | |  | | | |
| Dane kontaktowe (nr tel, adres mail) | |  | | | |
| **Oferta cenowa** | | | | | |
| Lp | Zakres prac | Kwota netto | Kwota brutto | Termin rozpoczęcia prac | Termin zakończenia prac |
| 1 | Prace budowlane:  Podać ilość miesięcy gwarancji ………….. |  |  |  |  |
| 2 | Prace w zakresie instalacji wodno-kanalizacyjnej, wentylacji i CO  Podać ilość miesięcy gwarancji ………….. |  |  |  |  |
| 3 | Prace w zakresie instalacji elektrycznej  Podać ilość miesięcy gwarancji ………….. |  |  |  |  |
| **Doświadczenie przy wykonywaniu podobnych robót (data, miejsce, zakres prac)** | | | | | |
|  | | | | | |

Ofertę należy przesłać listownie na adres Podlaskiego Stowarzyszenia Sportowego Osób Niepełnosprawnych „START” w Białymstoku, ul. Włókiennicza 4 lok. 104, **lub** pocztą elektroniczną (skan oferty, podpisanej przez osoby upoważnione) na adres mailowy [startbialystok@gmail.com](mailto:startbialystok@gmail.com) do dnia 28.08.2024r. do godziny 14:00.

………………….……………………………………..………………

*Data i podpis/y osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu wraz z pieczątką*

Strona 1 z 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oświadczenia** | | |
| 1. | Składając niniejszą ofertę jednocześnie oświadczam że nie ma powiązania osobowego ani kapitałowego z Podlaskim Stowarzyszeniem Sportowym Osób Niepełnosprawnych „START” w Białymstoku - z osobami upoważnionymi do zaciągania w ich imieniu zobowiązań, lub osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez:  • uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,  • posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,  • pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,  • pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. | □ TAK  □ NIE |
| 2. | Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami, w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia, i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.  Oświadczamy że uzyskaliśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty.  Oświadczamy że wyżej podane ceny obejmują wszelkie koszty wykonania zamówienia. | □ TAK  □ NIE |
| 3. | Oświadczamy, że nie znajdujemy się w stanie upadłości lub likwidacji w chwili złożenia oferty i możemy świadczyć usługi noclegu i cateringu wg. obowiązujących przepisów. | □ TAK  □ NIE |
| 4. | Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w procedurze wyboru wykonawcy zewnętrznego określone w zapytaniu ofertowym. | □ TAK  □ NIE |
| 5. | Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami oferty i zobowiązuje się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. | □ TAK  □ NIE |

………………….……………………………………..………………

*Data i podpis/y osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu wraz z pieczątką*

Strona 2 z 2