

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Zmawiającego:

Związek Zachodniopomorskiej Strefy Centralnej
Park Chopina 2
78-500 Drawsko Pomorskie
Tel. 94 314 14 67
e-mail: zwiazek_miast@pojezierzedrawskie.com.pl

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Nr telefonu/faks:

e-mail:

Nr NIP:

Nr REGON:

Nazwisko osoby upoważnionej:

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na „**Serwis i kontrola przydomowych oczyszczalni ścieków w gminach członkowskich Związku Zachodniopomorskiej Strefy Centralnej w okresie od 01.01.2023r. do 31.12.2023r**”.

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.

1.1 Posiadam status na rynku pracy:

1.1.1 Jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na umowę o pracę TAK/NIE¹, z tytułu umowy o pracę osiągam wynagrodzenie powyżej minimalnego TAK/NIE²,

1.1.2 Wykonuję pracę na podstawie umowy zlecenie TAK/NIE³, z tytułu umowy zlecenie osiągam wynagrodzenie powyżej minimalnego TAK/NIE⁴

1.1.3 Prowadzę działalność gospodarczą TAK/NIE⁵ z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej opłacam składki na ubezpieczenie społeczne TAK/NIE⁶.

1.2 Oferta ważna jest 30 dni.

1.2.1 Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie miesięczne w kwocie⁷ zł brutto/miesiąc.

1.2.2 Oświadczam, iż cena podana w ofercie jest ostateczna i nie podlega zmianie do końca realizacji przedmiotu zamówienia oraz obejmuje wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach objętych w zapytaniu ofertowym.

....., dnia
(miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

¹ do ⁶ niepotrzebne skreślić

⁷ W zależności od posiadanego przez Wykonawcę statusu na rynku pracy, o którym mowa w pkt. 1.1 oferty, do ceny brutto doliczony zostanie ZUS pracodawcy cena łączna będzie podlegała ocenie (jeśli dotyczy).