

**Załącznik nr 1 do zapytania 6/2023 z dnia 06.09.2023r. dot. remontu modernizacji WTZ w Ogrodnickach**

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)					
<b>Oferta cenowa</b>					
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 .....				
<b>Doświadczenie przy wykonywaniu podobnych robót (data, miejsce, zakres prac)</b>					

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 13.09.2023r. do godziny 14:00.

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

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: <ul style="list-style-type: none"> <li>• uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,</li> <li>• posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,</li> <li>• pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,</li> <li>• 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.</li> </ul>	<input type="checkbox"/> TAK  <input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> TAK  <input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> TAK  <input type="checkbox"/> NIE
4.	Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w procedurze wyboru wykonawcy zewnętrznego określone w zapytaniu ofertowym.	<input type="checkbox"/> TAK  <input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> TAK  <input type="checkbox"/> NIE

.....

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