

FORMULARZ

.....
(nazwa wykonawcy)

.....
(siedziba wykonawcy)

OSP Oględów

.....
(jednostka organizacyjna)

OFERTA CENOWA

**Dotyczy zamówienia, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty
30 000 euro**

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert w postępowaniu o udzielenie
zamówienia

pn.....

....., oferujemy
wykonanie przedmiotowego zamówienia za cenę:

-..... zł.

Słownie złotych:

oraz

(jeżeli wymagane są informacje dotyczące innych oferowanych wielkości- kryteria)

1. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Inne ustalenia :

W załączeniu:

1. Oświadczenie dotyczące ustalenia obowiązku stosowania minimalnej stawki godzinowej
Podpisano

.....
(upoważniony przedstawiciel wykonawcy)

.....
(adres)

dnia,

.....
nazwa firmy

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
NIP

OŚWIADCZENIE

dotyczy ustalenia obowiązku stosowania minimalnej stawki godzinowej

Jako, przyjmujący zlecenie lub świadczący usługi na podstawie umów, o których mowa w art. 734 i art. 750 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. – Kodeks cywilny (Dz.U. z 2016 poz. 380 i 585), oświadczam, że:

*CZĘŚĆ A

☐ Jestem osobą fizyczną niewykonyującą działalności gospodarczej

*CZĘŚĆ B

OSWIADCZENIE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I MIEJSCA REJESTRACJI

☐ Jestem osobą fizyczną wykonującą działalność gospodarczą zarejestrowaną w Rzeczypospolitej Polskiej

☐ Jestem osobą fizyczną wykonującą działalność gospodarczą zarejestrowaną w państwie niebędącym państwem członkowskim Unii Europejskiej lub państwem Europejskiego Obszaru Gospodarczego

OSWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZATRUDNIANIA PRACOWNIKÓW

☐ Nie zatrudniam pracowników

☐ Zatrudniam pracowników

OSWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZAWARTYCH UMÓW ZE ZLECENIOBIORCAMI

☐ Nie mam zawartych umów ze zleceniobiorcami

☐ Mam zawarte umowy ze zleceniobiorcami

Uwaga:

* należy wypełnić tylko jedną właściwą część: A albo B, poprzez wstawienie znaku X po lewej stronie prawidłowej odpowiedzi

Oświadczam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym.

O wszelkich zmianach ww. danych zobowiązuję się powiadomić przyjmującego oświadczenie w terminie 7 dni od dnia ich zaistnienia.

dnia,

.....
(podpis osoby fizycznej)