

**OFERTA**

dla Miejskiego Zarządu Budynków Sp. z o.o. w Wałbrzychu  
ul. Gen. Andersa 48  
działającego w imieniu Wspólnoty Mieszkaniowej  
przy ul. Rynek 2 w Wałbrzychu

1. Nazwa wykonawcy: .....
2. Dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail): .....
3. NIP .....
4. REGON .....
5. Nr rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium (jeżeli dotyczy) .....
6. Przedmiot zamówienia: **Pełnienie czynności zastępstwa inwestycyjnego**
7. Oferuję wykonania przedmiotu zamówienia:

Lp.	Wyszczególnienie	Wartość
1.	Cena netto	..... zł
2.	Stawka podatku VAT	..... %
3.	Cena brutto	..... zł

8. Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
9. Oświadczam, że wykonam/(-my) zamówienie w terminach określonych w zapytaniu ofertowym
10. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym tj, przez okres 90 dni, licząc od terminu składania ofert.
11. Oświadczam, że akceptuję projekt umowy.
12. Oświadczam, że jestem/nie jestem płatnikiem podatku VAT.

**Załączniki do oferty:**

- .....
- .....
- .....

Miejscowość, data:.....

.....

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej,  
pieczęć wykonawcy