



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



**DOLNY
ŚLĄSK**

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 2

....., dnia

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:
Wspólnota Mieszkaniowa
przy ul. Tadeusza Kościuszki nr 2
w Wałbrzychu

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu, dotyczącego zapytania ofertowego na wykonanie zadania pod nazwą: **Rewitalizacja budynku przy ul. Tadeusza Kościuszki nr 2 w Wałbrzychu (umowa o dofinansowanie nr RPDS.06.03.04-02-0169/16-00 z dnia 24.10.2018 r.)** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego. Projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej 6. Infrastruktura spójności społecznej, działanie 6.3 Rewitalizacja zdegradowanych obszarów, Poddziałanie 6.3.4 Rewitalizacja zdegradowanych obszarów – ZIT AW (TYP B: Remont, odnowa części wspólnych wielorodzinnych budynków mieszkalnych) oraz Gminnego Programu Rewitalizacji Miasta Wałbrzycha na lata 2016-2025, my niżej podpisani:

Wykonawca

Nazwa wykonawcy

Adres siedziby firmy

Adres zamieszkania wykonawcy

Numer telefonu

Numer teleksu/fax

Poczta elektroniczna

(do kontaktów z Zamawiającym)

NIP REGON KRS/CEiDG

Oferujemy wykonywanie: **Rewitalizacja budynku przy ul. Tadeusza Kościuszki nr 2 w Wałbrzychu** w pełnym rzeczowym zakresie wyszczególnionym w załączanej do zapytania ofertowego dokumentacji:

ZADANIE NR 1:

Wykonanie remontu elewacji z dociepleniem ściany tylnej w budynku przy ul. Tadeusza Kościuszki nr 2 w Wałbrzychu

- **cena netto** złotych
(słownie netto:.....złotych)

- **cena brutto**złotych
(słownie brutto:.....złotych)



1. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy w terminie **od maj 2019 r. do 31.07.2019 r.** w pełnym zakresie określonym w dokumentacji konkursowej oraz, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy w pełni wykwalifikowany zespół pracowników.
2. Oświadczam, że udzielamymiesięcy gwarancji na przedmiot zamówienia.
3. Oświadczamy, że cena podana w niniejszym formularzu, zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty i obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia, opisanego w dokumentacji konkursowej.
4. Oświadczamy, że nie jestem /jestem * płatnikiem podatku VAT.
5. Za realizację przedmiotu zamówienia będzie odpowiedzialny:
 - 1 tel.
 2. tel.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją konkursową i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, że projekt umowy stanowiący załącznik do zapytania ofertowego, akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury konkursowej, wyszczególnione we wszystkich przesłanych i umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego.
9. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym, tj. przez okres 90 dni, licząc od terminu składania ofert.
10. Oświadczamy, że termin płatności za wykonane zadanie rozpoczyna bieg od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.
11. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
.....
.....

Oferta winna być podpisana przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli wykonawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w imieniu wykonawcy zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno być dołączone do oferty (w oryginale lub w formie kopii potwierdzonej notarialnie) o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez wykonawcę.

Klauzula informacyjna - Ochrona danych osobowych

1. Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Wspólnota Mieszkaniowa przy **ul. Tadeusza Kościuszki nr 2 w Wałbrzychu**, a Podmiotem Przetwarzającym jest Miejski Zarząd Budynków Sp. z o.o. w Wałbrzychu, działający na podstawie umowy powierzenia danych osobowych przez Wspólnotę Mieszkaniową.
2. Podmiot Przetwarzający prowadzi operację przetwarzania danych osobowych Wykonawcy.
3. Inspektorem danych osobowych jest Katarzyna Sidor, e-mail: org-adm@mzbwalbrzych.pl
4. Dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 pkt.a rozporządzenia RODO oraz w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia RODO.
5. Dane osobowe będą udostępniane Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu oraz umieszczane na tablicy ogłoszeniowej i /lub stronie internetowej.
6. Wykonawca posiada prawo do:
 - żądania od Podmiotu Przetwarzającego dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,



- wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - przenoszenia danych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
7. Dane osobowe Wykonawcy nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
 8. Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane przez okres wymagany prawem w tym okresie archiwizacji.

Oświadczenie - Ochrona danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych, Wspólnotę Mieszkaniową z siedzibą w Wałbrzychu przy **ul. Tadeusza Kościuszki nr 2 w Wałbrzychu** oraz Podmiot Przetwarzający - Miejski Zarząd Budynków Sp. z o.o. w Wałbrzychu, działający na podstawie umowy powierzenia danych osobowych przez Wspólnotę Mieszkaniową **w celu wzięcia udziału w postępowaniu konkursowym.**
2. Wyrażam zgodę na umieszczanie informacji o wynikach postępowania na tablicy ogłoszeń, stronie internetowej oraz wykonawcom biorącym udział w postępowaniu.
3. Oświadczam, że podane dane osobowe są udostępnione dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania

.....
podpis (podpisy) upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

*niepotrzebne skreślić