*Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia*

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **1) DANE WYKONAWCY:**  Wykonawca/Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  KRS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /w zależności od podmiotu/  Adres siedziby: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /ulica z numerem budynku/lokalu, kod pocztowy, miejscowość/  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /województwo/  dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą:  PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /województwo/  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencje związaną z niniejszym postepowaniem:  **Osoba wyznaczona do kontaktów w trakcie prowadzonego postępowania**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia należy wskazać ustanowionego pełnomocnika (lidera).  Reprezentowany przez: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /imię, nazwisko, stanowisko /  podstawa reprezentacji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /pełnomocnictwo, umowa konsorcjum, spółki cywilnej z datą i numerem dokumentu/ |

|  |
| --- |
| **2) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OFERTY**  ***„Okresowe kontrole (roczne i 5-letnie) stanu technicznego budynków będących w zasobie Gminy Michałowice”*** |

|  |
| --- |
| **3)** Oferujemy realizację niniejszego zamówienia publicznego określonego w Ogłoszeniu za kwotę – **Oferowana wartość całkowitą**:  WARTOŚĆ OFERTY **NETTO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł  SŁOWNIE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podatek **VAT ………%**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł  (należy określić cyfrowo i słownie w PLN)  SŁOWNIE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  WARTOŚĆ OFERTY **BRUTTO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł  SŁOWNIE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  zgodnie z załączonym **Kosztem przeglądu technicznego**  **OŚWIADCZAMY**, że przedstawione w ofercie ceny nie stanowią cen dumpingowych i złożenie oferty nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji. |

|  |
| --- |
| **4) KRYTERIUM nr 2 (wypełnia Wykonawca) Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia:**    **Oświadczam, że wskazana przez nas osoba Pan/Pani…………………………………………………………………… do wykonania przeglądów technicznych** stanu technicznego budynków i stanu technicznego przewodów kominowych zrealizowała**:**   1. **co najmniej …………………..** (*należy podać liczbę przeprowadzonych kontroli)* okresowych kontroli stanu technicznego budynków i stanu technicznego przewodów kominowych**;**   **Pan/Pani…………………………………………………………………… do wykonania przeglądów technicznych** stanu technicznego budynków w zakresie sieci elektrycznych zrealizowała**:**   1. **co najmniej …………………..** (*należy podać liczbę przeprowadzonych kontroli)* okresowych kontroli stanu technicznego w zakresie sieci i instalacji gazowych**;**   **Pan/Pani…………………………………………………………………… do wykonania przeglądów technicznych** stanu technicznego budynków w zakresie kontroli stanu instalacji elektrycznych zrealizowała**:**   1. **co najmniej …………………..** (*należy podać liczbę przeprowadzonych kontroli)* okresowych kontroli stanu technicznego w zakresie kontroli stanu instalacji elektrycznych**;**   **Oświadczenie jest zgodne z wykazem, na podstawie którego zostaną przyznawane punkty, sporządzonym przez Wykonawcę, wypełnionym poniżej:** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **KRYTERIUM nr 2** | | | ***Informacje potwierdzające posiadane doświadczenie*** | |  | | |  | | **1** | | **2** | **3** | | **1** | Oferowany przez Wykonawcę:  Doświadczenie osoby wyznaczonej  do realizacji zamówienia  posiadającego uprawnienia budowlane w specjalności konstrukcyjno – budowlanej lub architektonicznej (lub odpowiadające im równoważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów) | *doświadczenie* ***Pana/Pani***  ***………………………………………..***  ***przy wykonaniu min. …… …….***  ***okresowych kontroli*** *stanu technicznego budynków*  Nr uprawnień: ………………………….  Podstawa dysponowania:  ……………………………………….. (np. umowa o pracę lub inny stosunek cywilno-prawny potwierdzający bezpośredniość dysponowania)  *(****należy podać liczbę przeprowadzonych kontroli oraz imię i nazwisko osoby, której dotyczy doświadczenie****).* | *1: Rodzaj kontroli****\*****:*  *……………………………………….………………………….*  *a: podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana*  *(nazwa i adres)*  *………………………………………………*  *b: miejsce wykonania prac i jej wartość:*  *…………………………………………..*  *c) pełniona funkcja/ zajmowane stanowisko:*  *…………………………………………………..*  *d) termin realizacji prac:*  od \_\_/\_\_/\_\_\_  **do \_\_/\_\_/\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *2: Rodzaj kontroli****\*****:*  *……………………………………….………………………….*  *a: podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana*  *(nazwa i adres)*  *………………………………………………*  *b: miejsce wykonania prac i jej wartość:*  *…………………………………………..*  *c) pełniona funkcja/ zajmowane stanowisko:*  *…………………………………………………..*  *d) termin realizacji prac:*  od \_\_/\_\_/\_\_\_  **do \_\_/\_\_/\_\_\_**  *3. Rodzaj kontroli****\*****:*  *……………………………………….………………………….*  *a: podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana*  *( nazwa i adres)*  *………………………………………………*  *b: miejsce wykonania prac i jej wartość:*  *…………………………………………..*  *c) pełniona funkcja/ zajmowane stanowisko:*  *…………………………………………………..*  *d) termin realizacji prac:*  od \_\_/\_\_/\_\_\_  **do \_\_/\_\_/\_\_\_** | | **2** | Oferowany przez Wykonawcę:  Doświadczenie osoby wyznaczonej  do realizacji zamówienia  posiadającego uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci i urządzeń **elektrycznych i elektroenergetycznych** (lub odpowiadające im równoważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów) uprawniające do oceniania i badania | *doświadczenie* ***Pana/Pani***  ***………………………………………..***  ***przy wykonaniu min. …… …….***  ***okresowych kontroli*** stanu technicznego w zakresie kontroli okresowej instalacji elektrycznej  Nr uprawnień: ………………………….  Podstawa dysponowania:  ……………………………………….. (np. umowa o pracę lub inny stosunek cywilno-prawny potwierdzający bezpośredniość dysponowania)  *(****należy podać liczbę przeprowadzonych kontroli oraz imię i nazwisko osoby, której dotyczy doświadczenie****).* | *1: Rodzaj kontroli****\*****:*  *……………………………………….………………………….*  *a: podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana*  *(nazwa i adres)*  *………………………………………………*  *b: miejsce wykonania prac i jej wartość:*  *…………………………………………..*  *c) pełniona funkcja/ zajmowane stanowisko:*  *…………………………………………………..*  *d) termin realizacji prac:*  od \_\_/\_\_/\_\_\_  **do \_\_/\_\_/\_\_\_**  *2: Rodzaj kontroli****\*****:*  *……………………………………….………………………….*  *a: podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana*  *(nazwa i adres)*  *………………………………………………*  *b: miejsce wykonania prac i jej wartość:*  *…………………………………………..*  *c) pełniona funkcja/ zajmowane stanowisko:*  *…………………………………………………..*  *d) termin realizacji prac:*  od \_\_/\_\_/\_\_\_  **do \_\_/\_\_/\_\_\_**  *3. Rodzaj kontroli****\*****:*  *……………………………………….………………………….*  *a: podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana*  *(nazwa i adres)*  *………………………………………………*  *b: miejsce wykonania prac i jej wartość:*  *…………………………………………..*  *c) pełniona funkcja/ zajmowane stanowisko:*  *…………………………………………………..*  *d) termin realizacji prac:*  od \_\_/\_\_/\_\_\_  **do \_\_/\_\_/\_\_\_** | | **3** | Oferowany przez Wykonawcę:  Doświadczenie osoby wyznaczonej  do realizacji zamówienia  posiadającego uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, **instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych** (lub odpowiadające im równoważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów) uprawniające do oceniania i badania | *doświadczenie* ***Pana/Pani***  ***………………………………………..***  ***przy wykonaniu min. …… …….***  ***okresowych kontroli*** stanu technicznego w zakresie kontroli okresowej instalacji gazowych  Nr uprawnień: ………………………….  Podstawa dysponowania:  ……………………………………….. (np. umowa o pracę lub inny stosunek cywilno-prawny potwierdzający bezpośredniość dysponowania)  *(****należy podać liczbę przeprowadzonych kontroli oraz imię i nazwisko osoby, której dotyczy doświadczenie****).* | *1: Rodzaj kontroli****\*****:*  *……………………………………….………………………….*  *a: podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana*  *(nazwa i adres)*  *………………………………………………*  *b: miejsce wykonania prac i jej wartość:*  *…………………………………………..*  *c) pełniona funkcja/ zajmowane stanowisko:*  *…………………………………………………..*  *d) termin realizacji prac:*  od \_\_/\_\_/\_\_\_  **do \_\_/\_\_/\_\_\_**  *2: Rodzaj kontroli****\*****:*  *……………………………………….………………………….*  *a: podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana*  *(nazwa i adres)*  *………………………………………………*  *b: miejsce wykonania prac i jej wartość:*  *…………………………………………..*  *c) pełniona funkcja/ zajmowane stanowisko:*  *…………………………………………………..*  *d) termin realizacji prac:*  od \_\_/\_\_/\_\_\_  **do \_\_/\_\_/\_\_\_**  *3. Rodzaj kontroli****\*****:*  *……………………………………….………………………….*  *a: podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana*  *(nazwa i adres)*  *………………………………………………*  *b: miejsce wykonania prac i jej wartość:*  *…………………………………………..*  *c) pełniona funkcja/ zajmowane stanowisko:*  *…………………………………………………..*  *d) termin realizacji prac:*  od \_\_/\_\_/\_\_\_  **do \_\_/\_\_/\_\_\_** | |
| **6) TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**  zobowiązujemy się wykonać usługi związane z realizacją zamówienia w terminach wymaganych przez Zamawiającego określonych w Zapytaniu ofertowym. |
| **7) WARUNKI PŁATNOŚCI**  Niniejszym potwierdzamy i akceptujemy warunki płatności określone w „Projekcie umowy” stanowiącym załącznik do Zapytania ofertowego |

|  |
| --- |
| **8) PODWYKONAWSTWO**  Oświadczamy, że zamierzamy\* / nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:  1/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /część zamówienia – rodzaj prac, /imię nazwisko, nazwa, adres poczt  **wartość w PLN lub % część zamówienia**/ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9) OŚWIADCZAMY**, że oferta *nie zawiera\*/zawiera*\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **strony w ofercie**  **(wyrażone cyfrą)** | | | **od** | **do** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **10)** **Stosownie do art. 91 ust. 3a ustawy Pzp OŚWIADCZAMY, że wybór naszej oferty:**  □ **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z  przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020r. poz. 106.)  □ **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami  ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r., poz. 106)  jednocześnie wskazujemy nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **wraz z określeniem ich wartości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł bez kwoty podatku.** |

|  |
| --- |
| **11)** **WZÓR UMOWY**  stanowiący załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego przyjmujemy bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego. |
| **12) OSOBĄ wyznaczoną do kontaktu w czasie realizacji umowy będzie:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **13) REKLAMACJE** (wady, usterki) będą przyjmowane na adres e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **14) OŚWIADCZAMY**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ. |

|  |
| --- |
| **15) *Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO***  **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \***  *13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*  1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).  Oświadczam, że zapoznałem się zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych i Polityką RODO w zakresie Zamówień, która znajduje się na stronie:  <https://bip.michalowice.pl/zamowienia-publiczne/1108237509> |

|  |
| --- |
| **16)** Ofertę niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych kartkach. |

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

/miejscowości i data/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka (i) imienna (e) osoby (osób)*

*uprawnionej (ych) do składania oświadczeń wiedzy/woli*

*w zakresie praw i obowiązków majątkowych Wykonawcy*