



Dostępny samorząd – granty

załącznik nr 1

....., dn.

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:

REGON:

Nr rachunku bankowego:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia pn. **Opracowanie dokumentacji projektowej budowy windy osobowej w budynku Urzędu Miejskiego w Czarnej Białostockiej w ramach projektu „Dostępny samorząd – granty”**

za:

cena netto: zł

podatek VAT: zł

cena brutto: zł

słownie brutto: zł

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

Oświadczam, że jestem / nie jestem* płatnikiem podatku VAT.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty są:

- oświadczenie osoby fizycznej niebędącej płatnikiem podatku VAT*

-

-

Osoba fizyczna, niebędąca płatnikiem podatku VAT zobowiązana jest do złożenia oświadczenia stanowiącego załącznik do formularza ofertowego.

.....
Wykonawca

* niepotrzebne skreślić



Dostępny samorząd – granty

Załącznik do formularza ofertowego

....., dn.

O ś w i a d c z e n i e **osoby fizycznej niebędącej płatnikiem podatku VAT**

1. Nazwisko i imię.....
2. Miejsce i data urodzenia.....
3. Miejsce zamieszkania.....
4. Oświadczam, że oprócz umowy zawartej z Wami wykonuję umowę zlecenia na rzecz:
.....
(wymienić zakład pracy lub zleceniodawcę)
z wynagrodzeniem powyżej*/poniżej* najniższego wynagrodzenia.
5. Informuję że :
jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę w wymiarze czasu pracy
w.....
(wymienić zakład pracy)
z wynagrodzeniem powyżej*/poniżej* najniższego wynagrodzenia.
jestem*/ nie jestem* zarejestrowany(a) jako bezrobotny(a)
jestem objęty(a) odrębnymi przepisami w zakresie ubezpieczeń społecznych
(np. ubezpieczenie społeczne rolników KRUS) tak* nie*
jestem studentem tak* nie*
jestem uprawniony(a) do emerytury (renty) ustalonej obecnie przez oddział ZUS w
..... od dnia
prowadzę działalność gospodarczą i z tego tytułu jestem objęty(a) ubezpieczeniem
społecznym tak* nie*
6. Wnoszę o objęcie ubezpieczeniem społecznym na zasadzie dobrowolności z tytułu wykonywania umowy zlecenia od dnia.....
7. O wszelkich zaistniałych zmianach dotyczących danych zawartych w oświadczeniu zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Zleceniobiorcę.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić