

....., dn.

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa:

Adres:

NIP:

REGON:

Nr rachunku bankowego:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia pn. : **Poprawa bezpieczeństwa mieszkańców poprzez rozbudowę i modernizację monitoringu wizyjnego w Czarnej Białostockiej w ramach RZĄDOWEGO PROGRAMU OGRANICZANIA PRZESTĘPCZOŚCI i ASPOŁECZNYCH ZACHOWAŃ RAZEM BEZPIECZNIEJ im. Władysława Stasiaka na lata 2022 – 2024 (2023)**

2. cena netto: zł

podatek VAT: zł

cena brutto:..... zł

słownie brutto: zł

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

4. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

5. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty są:

-

-

.....

podpis osoby uprawnionej

....., dn.

.....
Wykonawca

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.

Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 247 § 1 kodeksu karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i poniosę wszelkie konsekwencje z tym związane.

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

* niepotrzebne skreślić