

.....

.....
(imię i nazwisko lub nazwa i adres wykonawcy)

NIP:

tel. kontaktowy:

adres e-mail:

MINISTERSTWO AKTYWÓW PAŃSTWOWYCH
ul. Krucza 36/ Wspólna 6
00-522 Warszawa

OŚWIADCZENIE

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe którego przedmiotem jest świadczenie usługi w zakresie pełnienia funkcji inspektora ds. ochrony przeciwpożarowej w budynku Ministerstwa Aktywów Państwowych, położonym przy ul. Kruczej 36/Wspólnej 6 w Warszawie oświadczam, że:

- posiadam ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej;
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia w sposób należyty oraz skieruję do realizacji zamówienia wykwalifikowane osoby;
- zapoznałem się z zakresem zamówienia oraz z opisem przedmiotu zamówienia, nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń, w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do podpisania zamówienia na warunkach w nim określonych, w miejscu i czasie wskazanym przez Zamawiającego;
- uważam się związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert;
- nasza firma przestrzega regulacji prawnych dotyczących minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz minimalnej stawki godzinowej dla umów cywilnoprawnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami;

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)