

## Västerhankmon alueen viemäröinti, Vaihe 3

<u>Tarjoushinta:</u>	veroton hinta €	verollinen hinta € (sis. ALV 24 %)
Urakkaohjelman mukaan		
Vesihuolto		
Linjapumppaamo		
Tarjoussisältö yhteensä		

Tarjouksen lisätiedot:

Aliurakoitsijat: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Työmaan vastaava työnjohtaja: \_\_\_\_\_

Lisätietoja antaa: \_\_\_\_\_

Vastaanotetut lisäkirjeet: \_\_\_\_\_

Tilaa javastuulain mukaiset todistukset ja todistus vastuuvakuutuksesta:

- Ennakkoperintärekisteri-, työnantajarekisteri-, arvonlisäverorekisteri- ja kaupparekisteriote
- Todistus verojen maksamisesta, verovelkatodistus tai verovelkaa koskeva maksusuunnitelma
- Todistukset eläkevakuutusten ottamisesta ja -maksujen suorittamisesta tai maksuvelkaa koskeva maksusuunnitelma
- Selvitys työehtosopimuksesta tai keskeisistä työehdoista
- Kopio voimassaolevasta vastuuvakuutus kirjasta
- Selvitys työterveyshuollon järjestämisestä

Tarjoajan tiedot:

Paikka ja päiväys \_\_\_\_\_

Tarjoaja \_\_\_\_\_

Lähiosoite \_\_\_\_\_

Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

Puhelin ja fax \_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_

Allekirjoitus \_\_\_\_\_

**Utbyggnad av kommunalt avlopp i Västerhankmo, Skede 3**

<u>Anbudspris:</u>	skattefritt pris €	Pris med skatt € (Moms 24 %)
Enligt entreprenadprogrammet		
Vattenförsörjning		
Linjepumpstation		
Tillsammans		

Anbudets tilläggsuppgifter:

Underentreprenörer: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ansvarig arbetsledare: \_\_\_\_\_

Tilläggs information ger: \_\_\_\_\_

Mottagna tilläggsbrev: \_\_\_\_\_

## Bifogade intyg:

- Utredning om anteckning i förskottsuppbörsregistret och arbetsgivarregistret och i registret över mervärdesskattskyldiga enligt mervärdesskattelagen och utdrag ur handelsregistret
- Intyg över betalda skatter eller ett intyg över skatteskuld eller en ut-redning om att en betalningsplan angående skatteskulden har gjorts upp
- Intyg över betalning av pensionsförsäkringsavgifter eller en utredning om att en betalnings överenskommelse har ingåtts om pensionsförsäkringsavgifter som förfallit till betalning
- Utredning om vilket kollektivavtal som ska tillämpas på arbetet eller om de centrala anställningsvillkoren.
- Kopia på ikraftvarande ansvarsförsäkring bifogas.
- Ett redogörande för organisationen av företagshälsovården

Entreprenörens kontaktuppgifter:

Plats och datum \_\_\_\_\_

Entreprenör \_\_\_\_\_

Näradress \_\_\_\_\_

Postadress \_\_\_\_\_

Telefon och fax \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_