Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Nr ZP/271/1/33/2021

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko / firma:** |  |
| **Adres zamieszkania / siedziby:** |  |
|  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **KRS:** |  |

**W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe w zakresie realizacji zadania “Roczny przegląd przewodów kominowych (dymowych, spalinowych, wentylacyjnych) w budynkach administrowanych przez Miejski Zarząd Gospodarki Komunalnej w Mysłowicach w roku 2021*”* składam ofertę na realizację przedmiotowej usługi zgodnie z treścią zapytania Zamawiającego:**

**Cena za jednostkowy przegląd:**

Cena netto .............................. zł

Podatek VAT …............................zł

Cena brutto …............................zł

**Cena za całość usługi:**

Cena netto .............................. zł

Podatek VAT …............................zł

Cena brutto …............................zł

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zawartymi w dokumentacji Zamawiającego i uznaję się za związanego określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania. Akceptuję bez zastrzeżeń Zapytanie Ofertowe wraz z ewentualnymi zmianami dokonanymi w wyniku odpowiedzi na zapytania oraz zmianami lub uzupełnieniami dokonanymi przez Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia
2. spełniam wymagania określone w pkt V Zapytania Ofertowego,
3. akceptuję bez zastrzeżeń warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia,
4. zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie i zakresie wymaganym przez Zamawiającego,
5. w przypadku udzielenia mi zamówienia zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Integralnymi załącznikami niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami Zapytania Ofertowego są:

1. kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje kominiarskie
2. kopia polisy ubezpieczeniowej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ...............................................  Miejscowość i data |  | ...............................................  Podpis Wykonawcy |