Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Nr ZP/271/1/35/2021

**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 “*Zakup i wymiana okien w budynku mieszkalnym wielorodzinnym przy ul. Bytomskiej 21 w Mysłowicach”* składam ofertę na realizację przedmiotowej usługi zgodnie z treścią zapytania Zamawiającego:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Zakres prac** | **Cena netto** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| **1** | Cena jednostkowa za okna z poz. 1 z Załącznika nr 1 |  |  |  |
| **2** | Cena jednostkowa za okna z poz. 2 z Załącznika nr 1 |  |  |  |
| **3** | Cena jednostkowa za okna z poz. 3 z Załącznika nr 1 |  |  |  |
| **4** | Cena jednostkowa za okna z poz. 4 z Załącznika nr 1 |  |  |  |
| **5** | Cena jednostkowa za okna z poz. 5 z Załącznika nr 1 |  |  |  |
|  | | | | |
| **6** | Cena za całość usługi wymiany okien |  |  |  |

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.

Integralną częścią niniejszego formularza jest:

* Kopia potwierdzonej za zgodność z oryginałem, aktualnej na dzień składania ofert, polisy potwierdzającej ubezpieczenie oferenta od odpowiedzialności cywilnej w zakresie działalności objętej niniejszym zapytaniem ofertowym.

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