Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

nr zamówienia: ZP/271/1/152/2023

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko: ………………..…………..…………………….………………………………

Siedziba Wykonawcy: …………………………………….….………………………………………………………….

NIP: ……………………………… REGON: …………..……………….…… KRS:………………….…………..

Nr telefonu: ……………………………. Adres email: ……………………………………….

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe na "**Remont wentylacji w budynku położonym w Mysłowicach przy ul. Dąbrowskiego 3**” składam ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w niżej podanych cenach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wartość oferty netto (zł)** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość podatku VAT (zł)** | **Wartość oferty brutto (zł)** | **Oferowany okres rękojmi i gwarancji na wykonane prace** |
|  |  |  |  |  |

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. akceptuję bez zastrzeżeń warunki określone w Zapytaniu ofertowym,
3. zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie i zakresie wymaganym przez Zamawiającego,
4. oferta jest ważna i wiążąca przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin do składania ofert.

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