#### ZAŁĄCZNIK NR 2

#### do Zapytania Ofertowego

# FORMULARZ OFERTY

/usługa: „konserwacja dźwigu windy hydraulicznego dla osób niepełnosprawnych w ŚDS „Ostoja”

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** dnia \_\_\_. \_\_\_ . \_\_\_\_\_\_r .

Nazwa (firma) Oferenta

...............................................................

...............................................................

adres Wykonawcy

...............................................................

………………………………………...

Nr NIP ..................................................

REGON………………………………

..............................................................

nr telefonu ...........................................

e-mail ................................................

**Środowiskowy Dom Samopomocy**

**dla Osób z Zaburzeniami Psychicznymi**

**„Ostoja”**

**ul. Sikorskiego 5**

**41-253 Czeladź**

# oferta

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na: **„Konserwacja dźwigu windy hydraulicznego dla osób niepełnosprawnych w ŚDS „Ostoja”**

1. Oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym nr ŚDS.AG.261.8.2023 w kwocie za całość zamówienia **(24** **miesięce)**
* netto:…………….zł(słownie:…………………………………………………………………………………….......),
* podatekVAT:………...zł(słownie:……………………………………………………………………………………….),
* brutto:…………….zł(słownie:…………………………………………………………………...................................).
* **miesięczna kwota** netto/brutto………………………………………………………………….
1. Oświadczam, iż:
* posiadam uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówienia,
* zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte,
* osoby, które będą uczestniczyć w zamówieniu posiadają wymagane uprawnienia,
* niniejsza oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
* oferuję realizację zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu ofertowym.
* nie znajduję się w stanie upadłości lub likwidacji,
* spełniam wszystkie warunki zapisane w art.. 22 ust. 1 pkt. 1-3 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Pzp.
* Zobowiązuję się do realizacji zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

 1……………………………………

 2........................................................

 3........................................................

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis osoby /osób/ upoważnionej