



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice  
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

### Załącznik nr 2

..... ,  
(pieczęć Wykonawcy)

#### Formularz Ofertowy (wzór)

Nazwa, adres Wykonawcy.....

Regon:..... NIP: .....

Tel:..... Fax: .....

Internet:..... e-mail: .....

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy: .....,  
(Imię i nazwisko, numer telefonu)

Osoba upoważniona do podpisania umowy:.....  
(Imię i nazwisko, stanowisko)

Oferta cenowa (w PLN), znak: ZP.26.2.17.2020

Usługa	Rodzaj	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Wartość VAT	Wartość brutto	Wartość brutto na okres 3 lat
Wykonanie przeglądów kominarskich oraz czyszczenia przewodów kominowych w budynkach ZZOZ w Wadowicach przez okres 3 lat	p. dymowe p. spalinowe p. wentylacyjne	713						
RAZEM					X			

1. Wartość oferty netto:..... zł, brutto:..... zł (słownie brutto: .....  
.../100).

2. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.

3. Oświadczam/y, że posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz znajomości norm i przepisów niezbędnych do realizacji przedmiotowego zamówienia (Prawo budowlane oraz przepisy przeciwpożarowe).

4. Oświadczam/y, że posiadam/y uprawnienia i kwalifikacje mistrza w rzemiośle kominarskim i usługa zostanie wykonana zgodnie z § 34 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracyjnych z dnia 7 czerwca 2010r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz.U. z 2010r. nr 109 poz. 719 ze zm.) oraz §26 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 sierpnia 1999r. w sprawie warunków technicznych użytkowania budynków mieszkalnych (Dz.U. z 1999r. nr 74 poz. 836 ze zm.).



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice  
NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

5. Oświadczam/y, że oferowana wartość oferty jest ceną ostateczną do zapłaty z uwzględnieniem wszelkich rabatów finansowych.
6. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym i przyjmuję/emy je bez zastrzeżeń.
7. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/ emy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym wraz  
z załączonym projektem umowy oraz w złożonej ofercie.
8. Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie podwykonawcom .....  
(podać nazwę firmy podwykonawcy)
9. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:  
9.1.....  
9.2.....
10. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.
11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym zapytaniu. (W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego przekreślenie/wykreślenie).”

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej do  
reprezentowania Wykonawcy)