

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zadania: **Wykonanie okresowych kwartalnych (4 razy do roku) kontroli stanu technicznego i wykonanie czynności serwisowo-konserwacyjnych przepompowni ścieków sanitarnych oraz wód opadowych zlokalizowanych na terenie użytkowanym przez OSiR Wyspiarz w Świnoujściu przy ul. Matejki 22 za 2025 rok**.

reprezentując firmę (nazwa firmy, adres):

.....
.....

oświadczam, że:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

1) **Etap I:**

netto:

słownie netto:

podatek VAT (....%): słownie:.....

brutto:

słownie brutto:

2) **Etap II:**

netto:

słownie netto:

podatek VAT (...%): słownie:.....

brutto:

słownie brutto:

3) **Etap III:**

netto:

słownie netto:

podatek VAT (...%): słownie:.....

brutto:

słownie brutto:

4) **Etap IV:**

netto:

słownie netto:

podatek VAT (...%): słownie:.....

brutto:

słownie brutto:

Wartość łączna zamówienia (netto):.....

Słownie netto:.....

podatek VAT (...%): słownie:.....

Wartość łączna zamówienia (brutto):.....

Słownie brutto:.....

Termin realizacji zamówienia: Etap I - do 31.03.2025 r. ; Etap II - do 30.06.2025 r. ; Etap III - do 30.09.2025 r. ; Etap IV - do 31.12.2025 r.

1. **Gwarancja:** 12 miesięcy na wykonane czynności kontrolno/serwisowe oraz 24 miesiące na wymienione urządzenia lub zgodnie z gwarancją producenta.
2. Stwierdzam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.

3. Oświadczam, że:

- 1) posiadam kompetencje i uprawnienia do prowadzenia i wykonywania określonej działalności: posiadam wpis w **KRS pod nr** **Lub dołączam odpis z CEIDG;**
- 2) posiadam wiedzę i doświadczenie w zakresie wystarczającym do należytego wykonania zamówienia;
- 3) jestem w sytuacji finansowej i ekonomicznej, która umożliwia należyte wykonanie zamówienia;
- 4) zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, akceptuję warunki wykonania zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń,
- 5) wyrażam zgodę na dochowanie **60 dniowego terminu związania z ofertą.** (liczonego od terminu składania ofert).
- 6) osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:
.....tel.....e-mail.....

Miejscowość i data:.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)