**Załącznik 2**

**FORMULARZ OFERTY**

**„EC1 Łódź-Miasto Kultury” w Łodzi**

**ul. Targowa 1/3**

**90-022 Łódź**

**Postępowanie nr 169/WEI/BSU/2024**

**Przeglądy serwisowe instalacji klimatyzacyjnych Budynek Płd-Wschód**

My niżej podpisani:

*/nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy, NIP /*

**SKLADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią zaproszenia do składania ofert **OFERUJEMY:**

Łączna wartość wynagrodzenia za realizację **całego zamówienia** wynosi …….. netto (słownie: ………….. 00/100 zł) plus należny podatek VAT w wysokości ………….. tj. ………………. zł (słownie: ………………/100), co daje łączną kwotę  **…………….** zł brutto (słownie: ………………./100 zł).

Łączna wartość wynagrodzenia za wykonanie **jednego przeglądu** wynosi …………………. zł netto (słownie: ………….. /100 zł) plus należny podatek VAT w wysokości ………% tj………… zł (słownie: …………………./100 zł), co daje łączną kwotę **……………** zł brutto (słownie: …………………./100 zł).

1. **ZAPOZNALIŚMY SIĘ** z treścią zaproszenia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty.
2. **AKCEPTUJEMY** treść istotnych postanowień umowy, a w razie wyboru oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do podpisania na ww. warunkach, w terminie
i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
3. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone w istotnych postanowieniach umowy
tj. termin płatności do 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonywania przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, z należytą starannością, w terminach i miejscu ustalonym
z Zamawiającym.
5. **DYSPONUJEMY** odpowiednim doświadczeniem, potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
6. **OŚWIADCZAMY**, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do realizacji zamówienia.
7. **OŚWIADCZAMY**, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.
8. **OŚWIADCZAMY**, że posiadamy aktualne **ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej** za szkody osobowe i rzeczowe z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej na kwotę **co najmniej 100 000,00 zł**
9. **OŚWIADCZAMY,** że posiadamy Wykonawca posiadamy wiedzę i doświadczenie w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia
10. **OŚWIADCZAMY, że posiadamy wymagane uprawnienia oraz niezbędne certyfikaty wydane przez firmę Midea oraz HiRef dopuszczające do obsługi i dokonywania napraw urządzeń.**

 **( kopia dokumentów stanowi załącznik do oferty)**

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapewniamy podtrzymanie gwarancji producenta na warunkach określonych w kartach gwarancyjnych na (poniższe) urządzenia.
2. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
3. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

Adres e-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ - \_\_ - 2024roku

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

Podpisy i pieczątki imienne przedstawicieli Wykonawcy

upoważnionych do jego reprezentowania