*Załącznik nr 2 formularz cenowy*

………………………………….. ........................., dnia ...............2022

(pełna nazwa wykonawcy)

**FORMULARZ CENOWY**

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na usługę w zakresie weryfikacji systemu HACCP w związku z realizacją przedsięwzięć związanych   
z przeciwdziałaniem rozprzestrzenianiu się koronowirusa SARS-CoV-2 i objęciu nadzorem nad systemem HACCP w obiektach żywnościowych 24 WOG,   
po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia składam ofertę zgodną z opisem przedmiotu zamówienia i oferuję wykonanie usługi za n/w cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto**  **zł** | **Podatek VAT w %** | **Cena**  **brutto**  **zł** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** | **Usługa w zakresie weryfikacji systemu HACCP w obiektach żywnościowych**  **24 WOG Giżycko** |  |  |  |
| **RAZEM** | | **X** | **X** |  |

Oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczam, że cena całkowita brutto niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia do zapytania ofertowego i nie wnoszę zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte.

………….…………………………………

*podpis Wykonawcy lub pełnomocnego   
przedstawiciela Wykonawcy*