………………………………………………………….

(pieczęć Wykonawcy)

***Do:***

 ***Śląski Zarząd Nieruchomości***

 ***w Katowicach***

 ***ul. Grabowa 1A***

 ***40-172 Katowice***

**FORMULARZ CENOWY**

Nawiązując do zapytania ofertowego na ”**Kompleksową obsługę w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy**

**dla Śląskiego Zarządu Nieruchomości**” składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia.

1. **DANE WYKONAWCY :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa ( firmy )Wykonawcy**  |  |
| **Siedziba i adres Wykonawcy** |  |
| **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż siedziby):* |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS/CEIDG** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **e-mail** |  |

1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Ryczałtowy koszt wykonania usługi za1 miesiąc | Liczba miesięcy12 | Wartość brutto w PLN(kol.2x3) |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1 |  |  |  |

Całkowity koszt usługi za 12 miesięcy :……………………………..zł brutto w tym podatek VAT….% co daje kwotę …………………………. zł netto zł.

*słownie: ………………………………..zł brutto w tym podatek VAT ….% co daje kwotę ………………….zł netto*

1. **Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, wykonałem należycie, minimum 3 usługi polegające na kompleksowym nadzorze BHP i ppoż.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis usługi | Termin realizacji usługi | Dane odbiorcy usługi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć stosowane referencje. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji wszystkich podanych informacji.

1. **Oświadczam, że osoba skierowana do wykonania zamówienia, imię
i nazwisko…………………………………………………w zakresie obsługi BHP i ppoż., posiada …………letnie doświadczenie w ciągu ostatnich 10 lat przed terminem składania ofert.**
2. **Oświadczenia Wykonawcy:**

|  |
| --- |
| 1. Zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
 |
| 1. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia.
 |
| 1. podana wyżej cena ofertowa obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
 |
| 1. jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni
 |
| 1. Wykonam zamówienie zgodne z terminami wskazanymi w zapytaniu ofertowym
 |
| 1. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówienia
 |
| 1. Oferta została podpisana przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**.**
 |

1. **ZAŁĄCZAMY do oferty następujące dokumenty:**
2. ……………………………………………………………
3. …………………………………………………………….
4. …………………………………………………………….

*……………………, dnia …………………r. ………………………………………………………………….*

*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczenia*