………………………………………………………….

(pieczęć Wykonawcy)

***Do:***

***Śląski Zarząd Nieruchomości***

***w Katowicach***

***ul. Grabowa 1A***

***40-172 Katowice***

**FORMULARZ OFERTOWY**

do postępowania o udzielenie zamówienia o wartości nie przekraczającej kwoty 130 000 zł na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych

Dotyczy :**” Wykonanie okresowego przeglądu urządzeń klimatyzacyjnych w budynkach**

**zarządzanych przez ŚZN”**

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** |  |

**2. Oferta cenowa**

Kryterium cena – 100%

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamowienia za cenę brutto:

**Cena brutto za wykonanie całości zamówienia wynosi ……………………………………..PLN**

(słownie:……………………………), na które składa się kwota netto w wysokości ……………………………

( słownie:……………………………),oraz podatek VAT………..% w tym :

Szczegółowa kalkulacja ceny :

* przegląd klimatyzatorów na nieruchomość Katowice ul. Grabowa 1 a - …………. zł brutto
* przegląd klimatyzatorów na nieruchomość Katowice ul. Dąbrowskiego 23 - …………. zł brutto
* zakup i dostawa nowych pilotów do klimatyzatorów - …………. zł brutto

**3. 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**.** |

**4.Załączniki do oferty :**

1. ……………………………………………………………
2. …………………………………………………………….
3. …………………………………………………………….

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

*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczenia*