Załącznik nr 2 do ZO nr 39/KR/2017

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 39/KR/2017 z dnia 21.11.2017r.

Nawiązując do zapytania ofertowego na: ***„wykonanie przeglądów instalacji elektrycznej wraz z pomiarami elektrycznymi dla obiektów Ośrodka Sportu i Rekreacji „Wyspiarz” w Świnoujściu”.***

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obiekt OSiR** | **cena netto** | **podatek VAT (…….%)** | **cena brutto** |
| **Dom Noclegowy OSiR****Ul. Matejki 17A Świnoujście**  |  |  |  |

1. ***Dane Wykonawcy:***

Nazwa wykonawcy: ……………………………………………………………………………………….……..…..…………………

Adres, ………………………………………………………….……………………………………….……….…………………………….

Nr telefonu/fax ……………………………………… e-mail wykonawcy: ……………………….…………………………..

NIP ……………………………………… Regon ………….…..……..………………………KRS…………………………..…………

Nr rachunku bankowego: ……………………………………………….……………………………………………………………

Termin realizacji zamówienia: ………………………………………………………………………………………………………

Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia: ……………………………………….…………………………...

1. ***Dane Zamawiającego:***

**Nabywca:** Gmina Miasto Świnoujście ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście NIP: 855-15-71-375

**Odbiorca:** Ośrodek sportu i Rekreacji „Wyspiarz”, ul. Matejki 22,72-600 Świnoujście

1. **Oświadczam, że na czas  wykonywania zobowiązania wobec OSiR "Wyspiarz" jestem\*/nie jestem\* zarejestrowany jako czynny podatnik VAT.**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.
4. Oświadczam, że w/w ceny obejmują wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego oraz będą niezmienne w okresie realizacji przedmiotu Zamówienia.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych podmiotu który reprezentuję\*, jako oferenta w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia w/w zadania, przy zachowaniu zasady jawności postępowania i jego wyniku .

......................................., dn. ………………2017r.

 (Miejscowość, data)

 ………………………...................

(Podpis osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

oraz pieczątka / pieczątki)

W załączeniu:

1. kserokopia / skan wymaganych uprawnień
2. kserokopia / skan ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywanej działalności,

\*niepotrzebne skreślić