Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego nr 34/KR/2017

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 34/KR/2017 z dnia 11.09.2017r. dotyczące zadania:

**"Remont pokryć dachowych w domkach kempingowych nr 1-6 na Kempingu „Relax” ul. Słowackiego 1 w Świnoujściu*”***

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cena netto ……………………………………zł (słownie…………………………………………………….………………………………)

podatek VAT (……%) ………………..….zł (słownie…………………………………………………….………………………………)

cena brutto ……………………………...….zł (słownie…………………………………………………….………………………………)

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

Adres, tel. e-mail wykonawcy: ………………………………………………………………………….………………………………..

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

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

Gwarancja ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

1. Oświadczam/y, że zapoznałem się/zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam/y, że uzyskałem/uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. Oświadczam/y, że jestem/ jesteśmy zdolni do wykonania przedmiotu zamówienia,
4. Oświadczam/y, 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/wyrażamy 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 .
6. **Oświadczam/y, że na czas wykonywania zobowiązania wobec OSiR "Wyspiarz" jestem\*/ nie jestem\* zarejestrowany jako czynny podatnik VAT.**

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

(Miejscowość, data)

………………………………….…...................

(Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki)