Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 11/KR/2020

**FORMULARZ OFERTOWY 11/KR/2017**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 11/KR/2020 z dnia 14.12.2020r.

**Przedmiot zamówienia: „świadczenie doraźnych i okresowych usług z zakresu dezynfekcji / COVID19, dezynsekcji, deratyzacji oraz odkomarzania wg potrzeb** **na obiektach Ośrodka Sportu i Rekreacji „Wyspiarz” w Świnoujściu”.**

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Rodzaj usługi** | **ILOŚĆ** | **CENA NETTO** | **WARTOŚĆ PODATKU VAT** | **CENA BRUTTO** |
| 1 | Doraźna dezynfekcja/ COVID19 | 1 usługa |  |  |  |
| 2 | Doraźna dezynsekcja | 1 usługa |  |  |  |
| 3 | Doraźne odkomarzanie | 1 usługa |  |  |  |
| 4 | Doraźna deratyzacja | 1 usługa |  |  |  |
| 5 | okresowa obowiązkowa deratyzacja | 2 usługi w roku we wszystkich wymienionych obiektach łącznie |  |  |  |
| 6 | Czas reakcji od zgłoszenia | - |  |  |  |

**Nazwa Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………………………….……………………………

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

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

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

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

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

1. **Oświadczam/y, że na czas wykonywania zobowiązania wobec OSiR "Wyspiarz" jestem\*/nie jestem\* zarejestrowany jako czynny podatnik VAT.**
2. 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.
3. Oświadczam/y, że uzyskałem/uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
4. Oświadczam/y, że jestem/ jesteśmy zdolni do wykonania przedmiotu zamówienia,
5. 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.
6. 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 .

......................................., dn. ………………2020r. …………………………………………………………..

(Miejscowość, data) (Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątka)