Zał. nr 2

do Zapytania ofertowego

nr 4/A076/2023

.................................., dnia ...................

*(miejscowość) (data)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa/Imię i nazwisko  Wykonawcy |  |
| NIP/PESEL |  |
| REGON |  |
| Nr telefonu Wykonawcy |  |
| Adres e-mail Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy |  |
| Nr telefonu osoby do kontaktu |  |
| Adres e-mail osoby do kontaktu |  |

1. **OFERTA CENOWA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | Cena usługi netto w PLN | Kwota podatku VAT w PLN | Cena usługi brutto w PLN |
| zakup i montaż platformy/podnośnika  dla osób niepełnosprawnych |  |  |  |
| Słownie: | Słownie: | Słownie: |

1. **POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 24 miesięcy firma zakończyła wskazane poniżej realizacje dostawy i montażu platform/podnośników dla osób niepełnosprawnych (realizacja pełnej usługi zakończona protokołem wykonania usługi):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa firmy/instytucji** | **Data zakończenia** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

1. Jednocześnie oświadczam, że na wezwanie Zamawiającego przedstawię dokumenty potwierdzające posiadanie powyżej wskazanego doświadczenia.
2. **ZAPEWNIENIE DODATKOWYCH USŁUG GWARANCYJNYCH:**

Oświadczam, że zapewniam rozszerzenie okresu gwarancji do ………[[1]](#footnote-1) miesięcy.

1. **OŚWIADCZENIA:**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia;
2. Nie znajduję się w stanie likwidacji i nie ogłosiłem upadłości;
3. Zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty;
4. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowegowykonania zamówienia;
5. Jestem związany ofertą przez 30 dni;
6. Do oferty dołączam:

* zał. nr 3 – oświadczenia;
* dokumenty potwierdzające doświadczenie, tj.:

…………………………………………………………………….……

………………………………………………………………………….

* inne dokumenty: …………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko Oferenta lub osoby upoważnionej przez niego do składania oświadczeń w jego imieniu** |  |
| **Stanowisko służbowe** |  |
| **Podpis** |  |

1. Proszę o wskazanie liczby miesięcy oferowanej gwarancji (kryterium oceny ofert). [↑](#footnote-ref-1)