# ***Załącznik nr 2***

................................................. ,

*(pieczęć Wykonawcy)*

**Formularz Ofertowy (wzór)**

Nazwa oraz siedziba Wykonawcy:......................................................................................................................................

TELEFON: ...................................................................; FAX***:*** ...........................................................................................

REGON: ......................................................................., NIP: ............................................................................................

INTERNET: http: .........................................................; e-mail: .......................................................................................

Nazwa banku ………………………………………………………………………………….………..……………………..…………….……………….

Nr konta bankowego ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:……………………………………………………………………………………………….….………….…..

*(imię nazwisko, tel. kontaktowy)*

Osoba upoważniona do podpisania umowy:

……………………………………………………………………………………………………………….............................................................................

*(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko).*

Niniejsza oferta dotyczy zapytania ofertowego znak: 35/RC/ZP/ZZOZ/2019

1. Wartość oferty netto: ................... zł, brutto ........................ zł (słownie brutto:............................................ …/100)   
   w tym:

#### 1 miesiąc świadczenia usług za przeglądy i konserwacje:

#### Wartość netto: ................................................ ,

Wartość VAT .................................................. ,

#### Wartość brutto: ...................................... (słownie brutto: ............................................................. …/100)

#### 1.2 Stawka za jedną roboczogodzinę naprawy brutto ........................ (słownie brutto …….................................... .../100)

1. Rozpoczęcie prac przy usuwaniu zgłoszonej awarii od chwili przyjęcia zgłoszenia w ciągu ...............**(max 6 godz.)**
2. Okres gwarancji: ………. (min. 3) **miesiące** na czynności naprawcze i części zamienne.
3. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
4. Oświadczam/y, że posiadam/y uprawnienia, kwalifikacje, niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz znajomości norm, przepisów o dozorze technicznym i warunków technicznych dozoru technicznego w zakresie prowadzonej działalności do realizacji przedmiotowego zamówienia.
5. Oświadczam/y, że zapoznałem/ liśmy się ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia oraz warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym i przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.
6. Oświadczam/y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/ emy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym z załączonym do niego projektem umowy.
7. Oświadczam/y, że podana cena obejmuje wszystkie koszty związane z konserwacją i wykonywaniem pomiarów ochronnych urządzeń dźwigowych.
8. Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie zamówienia podwykonawcom …………………………………………………….. *(podać nazwę firmy podwykonawcy)*
9. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:
   1. …………………………………………………..
   2. …………………………………………………..
10. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.
11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym zapytaniu. *(W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego przekreślenie/wykreślenie).”*

........................................... , .................................................................................. ,

*(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*