Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

WYKONAWCA:

…………………………………………………………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

…………………………………………………………………………………….

reprezentowany przez: ………………………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

e-mail do korespondencji:……………………………………………………….

ZAMAWIAJĄCY:

Powiatowy Inspektorat Weterynarii

w Iławie

ul. Dąbrowskiego 11

14-200 Iława

FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.:*„Remont dachu budynku Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Iławie przy ul. Dąbrowskiego 11 – pokrycie dachu papą termozgrzewalną”*,znak sprawy: PIW-f-os.21.01.2022 zgodnie z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia, oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie złotych:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ),

zawierający stawkę podatku VAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%, wartość netto zamówienia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Oświadczenia Wykonawcy:

1. Zamówienie wykonam samodzielnie/podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

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

*(Nazwa podwykonawcy, zakres powierzonych prac, wartość lub procentowa część zamówienia*)

1. W przypadku zatrudnienia podwykonawców, odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i OPZ oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i przyjmuję warunki określone w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
4. Oferujemy okres gwarancji na przedmiot zamówienia: 84 miesiące
5. Przedmiot umowy zostanie wykonany w terminie do dnia 31.10.2022 r.
6. Akceptuję proponowane warunki płatności, w tym m.in.: 30-dniowy termin zapłaty faktury oraz fakt, iż potwierdzeniem wykonania przedmiotu umowy będzie protokół odbioru podpisany między Stronami umowy.
7. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do złożenia oświadczenie, że osoby biorące udział w realizacji umowy posiadają przeszkolenie w zakresie przestrzegania przepisów BHP (zgodnie z załącznikiem nr 4 do zapytania ofertowego).
8. Oświadczam, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
9. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
10. Oświadczam, że moje dokumenty określające zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, adres strony:

<https://prod.ceidg.gov.pl>

<https://ems.ms.gov.pl>

1. Do oferty załączam następujące dokumenty:
2. dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy,
3. pełnomocnictwo – jeżeli Wykonawca przewiduje1);

……………………….……., dnia …………………...……. r.

…...................................

podpis Wykonawcy lub pełnomocnego