Nr sprawy: GK.271.1.4.2024.BW

**Załącznik nr 2**

…………………………………………………….

*(pieczęć wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Roczne przeglądy placów zabaw – naprawa urządzeń na terenie Gminy Mstów**

Ja/My, niżej podpisani *(podać imię i nazwisko)* …………………………………………………..……………..

działając w imieniu i na rzecz *(nazwa wykonawcy/wykonawców w przypadku oferty wspólnej):* ..............................................................................................................................................................

Adres1:..................................................................................................................................................

województwo ............................................................. powiat ..............................................................

TEL.1 ………................……………………………………………………………….……………………...

REGON1: ……................………………………………………………………………………….…..………

NIP1: …………………………................………………………………………………………………..…….

e-mail/faks1 na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję ………….........................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia:

**„Roczne przeglądy placów zabaw – naprawa urządzeń na terenie Gminy Mstów”**

**1. SKŁADAM OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zaproszeniu do składania ofert, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i projektem umowy za:

**Wartość brutto zamówienia: …………..…….. zł**

**Słownie wartość brutto :** **..................................................................................................... złotych**

**W tym:**

**Wartość netto zamówienia: ................................................................................................zł**

**Słownie wartość netto: .............................................................................................................................. zł**

**Podatek VAT w wysokości ..... %: ............................................................. zł**

**Słownie: .............................................................................................................................. zł**

**2. Zobowiązuję/zobowiązujemy się do wykonania zadania od daty podpisania umowy do 15 czerwca 2024r.**

**3. Akceptuję/akceptujemy warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.**

**4. Na wykonany przedmiot zamówienia udzielam/udzielamy gwarancję na okres 12 miesięcy od daty końcowego odbioru robót.**

5. Oświadczam, że posiadam zdolność techniczną, kadrową jak również ekonomiczną, pozwalającą zrealizować przedmiotowe zadanie zgodnie z wymogami Zamawiającego.

6. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

7. Oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych przez Zamawiającego, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zamierzam wykonać:

- własnymi siłami2

- przy pomocy Podwykonawców2:

……….…………………………………………………………………………………………………………  
…………………………………................................................................................................................. *(nazwa i adres Podwykonawcy, zakres zamówienia planowany do wykonania przez Podwykonawcę-jeżeli dotyczy)*

9. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

.............................................................................................................................................................. tel.: ........................... faks.: …………………………….. e-mail: …………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 roku

Załącznik:

1. Kosztorys ofertowy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*podpis osoby/osób/ uprawnionej*

*do reprezentowania wykonawcy 3)*

***Informacja dla Wykonawcy****:*

*/ 1  w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika (Lidera) Wykonawcy oraz wszystkich Wykonawców wchodzących w skład np. konsorcjum, s.c.*

*/ 2  niepotrzebne skreślić*

*/ 3 formularz OFERTY musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy (zgodnie z KRS lub CEDiG)*