**Załącznik nr 2** do zapytania ofertowego **- Formularz Oferty**Nr sprawy: PO.2721.47.2021

W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu pn.

**Comiesięczny przegląd urządzeń dźwigowych**

na rzecz Sieci Badawczej Łukasiewicz – PORT Polskiego Ośrodka Rozwoju Technologii ul. Stabłowicka 147, 54-066 Wrocław, składam/y niniejszą ofertę

1. WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS |  |
| Imię i nazwisko  osoby uprawnionej do kontaktów |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres mailowy |  |

1. Ja niżej podpisany oświadczam, że:
   1. zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego,
   2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Zapytania ofertowego
   3. cena mojej oferty za prawidłową i pełną realizację zamówienia wynosi:
      * *Cena za 24 miesiące wynosi …………………………….... zł netto*,

*słownie:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

* + - *Cena za 24 miesiące wynosi………………………………… zł brutto,*

*słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

***TO JEST = C1+C2+C3+C4+c5*** na którą składają się:

c.1 ………………………. zł (słownie: ……………………………..) netto za miesiąc, powiększona o podatek od towarów i usług (VAT), to jest łącznie……………………. zł (słownie: …………………………………………) brutto za miesiąc świadczenia Usług odnoszących się do Urządzeń w budynku 1ABC

**C1 netto** = c1 netto x 24 miesiące = ……………………………………… netto

c.2 …………………….. zł (słownie: ……………………………….) netto za miesiąc, powiększona o podatek od towarów i usług (VAT), to jest łącznie …………………….. zł (słownie: ………………………………………..) brutto za miesiąc świadczenia Usług odnoszących się do Urządzeń w budynku 2;

**C2 netto** = c2 netto x 24 miesiące = ……………………………………… netto

c.3 …………………….. zł (słownie: ………………………………) netto za miesiąc, powiększona o podatek od towarów i usług (VAT), to jest łącznie …………………… zł (słownie: ……………………………………………) brutto za miesiąc świadczenia Usług odnoszących się do Urządzeń w budynku 3;

**C3 netto** = c3 netto x 24 miesiące = ……………………………………… netto

c.4 …………………….. zł (słownie: ………………………………) netto za miesiąc, powiększona o podatek od towarów i usług (VAT), to jest łącznie …………………… zł (słownie: ……………………………………………) brutto za miesiąc świadczenia Usług odnoszących się do Urządzeń w budynku 4;

**C4 netto** = c4 netto x 24 miesiące = ……………………………………… netto

**c.5** **20 000,00 zł** (słownie: ………………………………) netto, to jest łącznie …………………… zł (słownie: ……………………………………………) brutto za usunięcie usterki lub awarii, na podstawie zaakceptowanych przez Zamawiającego kosztów przedstawionych przez Wykonawcę przed rozpoczęciem usuwania tej usterki lub awarii.

Maksymalna stawka za 1 roboczo-godzinę za usunięcie awarii lub usterki wynosi: ………………… zł (słownie: ………………………………) netto, to jest łącznie …………………… zł (słownie: ……………………………………………) brutto.

Powyższa cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty dojazdu, koszty materiałów i inne.

1. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,
2. oświadczam, że spełniam warunki udziału w zapytaniu;
3. oświadczam, że posiadam kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
4. oświadczam, że posiadam zdolność techniczną i zawodową do wykonania przedmiotu zamówienia,
5. oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia,
6. akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w Załączniku nr 4 do zapytania ofertowego
7. Podpis(y):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do  podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób)  upoważnionej(ych) do  podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |