



FORMULARZ OFERTOWY

My (ja), niżej podpisani(y)

.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres i siedziba Wykonawcy)

W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie na **sanityzację dystrybutorów wody, wymianę filtra oraz regulację 17 sztuk typu Soprano/Sorgente znak: BOR06.2305.09.2022** zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową:

L.p.	Rodzaj usługi	Opis	Cena netto [zł]	Cena brutto [zł]
1.	Sanityzacja dystrybutorów typu Soprano/ Sorgente, wymiana filtra oraz regulacja - 17 sztuk.	W skład usługi wchodzi sanityzacja dystrybutorów typu Soprano/ Sorgente, wymiana filtra oraz regulacja urządzenia wraz z dojazdem do Małopolskiego Oddziału Regionalnego oraz Biur Powiatowych.		

Oświadczam/y, że:

1. Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w ofercie są kompletne i prawdziwe.
4. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego. Zdobyliśmy wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty oraz należytego wykonania przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam, że zaoferowane ceny zostały obliczone zgodnie z dyspozycjami zawartymi w zapytaniu ofertowym i zawierają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
6. Usługę stanowiącą przedmiot zamówienia wykonamy w terminach określonych w zapytaniu ofertowym.
7. Akceptujemy 21 dniowy termin płatności liczony od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, na podstawie obustronnie podpisanego protokołu wykonania usługi w poszczególnych lokalizacjach.



8. Oświadczamy, że usługi będące przedmiotem umowy zostaną wykonane pod adresami wskazanymi w zapytaniu ofertowym.
9. Do formularza ofertowego należy dołączyć zał. nr 2 (klauzula RODO) i zał. nr 3 (Oświadczenie Wykonawcy).
10. W przypadku wybrania naszej oferty, osobą uprawnioną do kontaktów będzie:
.....
Tel., e-mail

_____, dn. _____.

*(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)
do reprezentowania Wykonawcy)*