*Załącznik nr 2   
do zapytania ofertowego nr 3033-7.262.126.2024*

**FORMULARZ OFERTOWY**

na wyłonienie wykonawcy usługi – prace konserwacyjne,   
w obiektach okręgu zielonogórskiego

Nazwa firmy (Wykonawcy): …………………..………………………………………………

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

Adres: …………………………………………………………………………………….……

REGON: ……………………………………………………………………………………….

NIP: ……………………….……………… KRS: ……………………………………………

Tel.: ……………………………… e-mail: ……………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Cena netto**  **w zł** | **Stawka VAT** | **Wartość VAT**  **w zł** | **Cena brutto**  **w zł** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1 | Zadanie nr 1  **Prokuratura Rejonowa**  **w Nowej Soli** |  |  |  |  |
| 2 | Zadanie nr 2  **Prokuratura Rejonowa**  **we Wschowie** |  |  |  |  |
| 3 | Zadanie nr 3  **Prokuratura Okręgowa**  **w Zielonej Górze** |  |  |  |  |
| 4 | Zadanie nr 4  **Prokuratura Rejonowa**  **w Żaganiu** |  |  |  |  |
| 5 | Zadanie nr 5  **Prokuratura Rejonowa**  **w Żarach** |  |  |  |  |
| 6 | Zadanie nr 6  **Ośrodek Szkoleniowo-Rekreacyjny**  **w Niesulicach** |  |  |  |  |
| **Razem** | |  |  |  |  |

Słownie wartość netto: …………………………………………………………………………

Słownie wartość VAT: …………………………………..………..……………………………

Słownie wartość brutto: ………………………………………………………………………...

Oświadczamy, że:

1. zatrudniamy osoby niepełnosprawne w trakcie realizacji przedmiotowego zamówienia: **TAK/NIE**\*
2. zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim określone,
3. otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty,
4. akceptujemy termin płatności, tj. 21 dni od daty otrzymania przez zamawiającego faktury VAT,
5. zapoznaliśmy się z projektem umowy oraz nie wnosimy do niego uwag, a w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

……………………………………………

data, podpis

\* niewłaściwe skreślić