Załącznik nr 2 Zapytania Ofertowego

**Formularz Ofertowy**

Nazwa i adres Wykonawcy: ………….......................................................................................................................................………….....................................................................................................................................tel. ………….……………...................................................................................................................e-mail ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NIP ……………….………………..….…… REGON

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego przez Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej którego przedmiotem jest **świadczenie usług w zakresie konserwacji i stałej opieki serwisowej, polegającej na wykonywaniu przeglądów konserwacyjnych raz w roku dwóch urządzeń do rentgenowskiej kontroli bagażu typu AutoClear 5333**,zobowiązuję się do zrealizowania zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia:

* + - 1. **Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi OPZ   
         i w zapytaniu ofertowym za cenę:**

**Przegląd i opieka serwisowa w 2023 roku, czyli II połowa roku (6 miesięcy)**

**cena brutto ......................... zł**

**(słownie: ....................................................................... złotych)**

**w tym podatek VAT ………%**

**Przegląd i opieka serwisowa w 2024 roku (12 miesięcy)**

**cena brutto ......................... zł**

**(słownie: ....................................................................... złotych)**

**w tym podatek VAT ………%**

**Przegląd i opieka serwisowa w 2025 roku, czyli I połowa roku (6 miesięcy)**

**cena brutto ......................... zł**

**(słownie: ....................................................................... złotych)**

**w tym podatek VAT ………%**

**Cena łączna za okres 24 miesięcy …………………………… zł**

**Czas reakcji na zgłoszenie serwisowe………………………**

* + - 1. **OŚWIADCZAM**, że zadeklarowane cena zawiera wszystkie koszty składające się  
         na należyte wykonanie całego przedmiotu zamówienia w tym należny podatek VAT.
      2. Zamówienie zacznę realizować w terminie 7 dni od daty podpisania umowy

*................................*

(miejscowość, data)

......................................................................................................................

(imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)