Nazwa firmy .......................................................................................................................................................

Adres firmy .........................................................................................................................................................

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż firmy) ..................................................................................................

Nr KRS ……………………….…………….………….. NIP/Pesel …….…………………….……...………….........

Imię i Nazwisko osoby do kontaktu ....................................................................................................................

Kontakt: tel. ……………………..………………, e-mail .......................................................................................

**Regionalna Dyrekcja**

**Ochrony Środowiska we Wrocławiu**

**al. Jana Matejki 6**

**50-333 Wrocław**

# **FORMULARZ OFERTOWY**

1. Nawiązując do zapytania ofertowego realizowanego bez stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) – w myśl art. 2 ust. 1 pkt 1: Ustawy nie stosuje się do zamówień, których wartość nie przekracza wartości 130 000 złotych* w sprawie realizacji zadania pn. **„Usługa kompleksowej przeprowadzki Regionalnej Dyrekcji Ochrony Środowiska we Wrocławiu z dotychczasowej lokalizacji znajdującej się we Wrocławiu przy al. Jana Matejki 6, do nowej lokalizacji znajdującej się przy ul. Jana Długosza 68”**, wyrażam chęć jego wykonania, dla następujących części:
2. **Część** **nr 1** – przeprowadzka zasobudokumentacji oraz akt archiwum zakładowego wraz
z regałami w dniach od 13.04.2023r. do 18.04.2023 r. z wyłączeniem 16.04.2023 r. (niedziela),
w godzinach od 7.30 do 18.00

za kwotę brutto: ...................................................................... zł.

*stawka podatku VAT …..%*

1. **Część nr 2** – przeprowadzka zasobu akt i mienia w dniach od 19.04.2023 r. do dnia 26.04.2023 r.,
z wyłączeniem 23.04.2023 r. (niedziela), w godzinach od 7.30 do 18.00

za kwotę brutto: ....................................................................... zł.

*stawka podatku VAT…..%*

1. Informacja na temat wykonanych usług:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zadania (opis zadania) | Data wykonania (miesiąc i rok) | Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane (nazwa i adres) | Wartość zadania(brutto) |
| **Część nr 1** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Część nr 2** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* ***w razie potrzeby ilość wierszy można zwiększyć lub zmniejszyć***
* ***Część nr 1 – co najmniej 2 usługi o wartości nie mniejszej 7 000,00 zł brutto***
* ***Część nr 2 – co najmniej 2 usługi o wartości nie mniejszej niż 15 000,00 zł brutto***
1. Oświadczam, że:
2. prowadzę działalność gospodarczą uprawniającą do świadczenia usługi przeprowadzki;
3. zapoznałem się ze wszelkimi istotnymi postanowieniami umownymi i warunkami realizacji zadania
o których mowa w zapytaniu oraz akceptuję zapisy umowy;
4. wymagane ubezpieczenie dostarczę do wglądu w dniu podpisania umowy, kopia ubezpieczenia stanowić będzie załącznik do umowy;
5. prowadzę działalność w zakresie usług przeprowadzek;
6. nie podlegam wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835);
7. akceptuję proponowane warunki płatności, w tym m.in.: 21-dniowy termin zapłaty;
8. jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert
9. w przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ofercie niezbędnych do realizacji postępowania zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2019 r. o ochronie danych osobowych –
t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 ze zm.
11. Dane koordynatora:

imię, nazwisko …………………………..…………………….,
telefon …………………………………………………………..,
e-mail ……………………………………………………………

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

*Data, imię i nazwisko podpisującego*