**Załącznik nr 2**

**2001-ILN.261.92.2024**

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

 Odpowiadając na zapytanie ofertowe na realizację zamówienia publicznego z wyłączeniem ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) na wykonanie zamówienia o wartości szacunkowej do 130.000 PLN:

***„Remont schodów zewnętrznych budynku biurowego Urzędu Skarbowego w Wysokiem Mazowieckiem przy ulicy Ludowej 21”***

Przystępuje do udziału w zapytaniu ofertowym

1. Dane Oferenta/Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy:  |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Telefon: |  |
| Nr konta Wykonawcy |  |

1. Składam ofertę i stosownie do zapytania ofertowego oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia według poniższej tabeli:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto [zł]: |  |

1. Akceptuje termin realizacji zamówienia tj. do dnia **13 grudnia 2024 r.**
2. Termin związania ofertą - **30 dni** kalendarzowych od terminu składania ofert.
3. Oświadczam, że:
4. zapoznałem się z przedmiotem zamówienia, posiadam wszelkie informacje potrzebne do zrealizowania zamówienia i zobowiązuję się do rzetelnej realizacji przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami technicznymi i przepisami prawa;
5. ceny zawarta w Tabeli pkt. 2 zawierają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia i nie ulegną zmianie przez okres jego realizacji;
6. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia;
7. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte i właściwe wykonanie zamówienia;
8. w przypadku udzielenia nam zamówienia wykonamy je siłami własnymi/\*przy pomocy podwykonawców
9. Akceptuje terminy i warunki płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie oraz na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym.
10. RODO

Informacja w zakresie ochrony danych osobowych znajduje się na stronie internetowej IAS w Białymstoku link: <https://www.podlaskie.kas.gov.pl/izba-administracji-skarbowej-w-bialymstoku/organizacja/ochrona-danych-osobowych>

 …………………………………. …………………………………………..

 Miejscowość, dnia podpis osoby uprawnionej do

 reprezentowania Oferenta/Wykonawcy

\*- odpowiednie skreślić