*Nr sprawy: RZP-8/2025*

Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego

………………………., dn. ……………..

**Wojskowy Instytut Chemii i Radiometrii**

**ul. Al. Gen. Antoniego Chruściela „MONTERA” 105**

**00-910 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dotyczący zapytania ofertowego**

**na Świadczenie usług w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz w zakresie ochrony przeciwpożarowej, jako inspektor ochrony przeciwpożarowej w Wojskowym Instytucie Chemii i Radiometrii w Warszawie. – numer sprawy RZP-8/2025**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy / - ów:**
2. Nazwa Wykonawcy / - ów ................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy / - ów .................................................................................................................................………...

1. Numery identyfikacyjne:
2. NIP: …………………………………………………… ;
3. REGON: ………………………..…...…..……………. ;
4. ………………………………………………………… .
5. Kontakt telefoniczny:
6. nr telefonu: …………………………………………
7. e-mail: …………………………………………….
8. **Nawiązując do Zapytania Ofertowego, dalej zwanym „Zapytaniem” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie ujętym w Zaproszeniu za cenę:**

**……………………... zł brutto (słownie: …………..……… złotych i ……..… groszy) miesięcznie i całość świadczenie wyniesie …………. zł brutto (słownie: …………..……… złotych i ……..… groszy.)**

**\****Cena oferty brutto jest ceną obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia (w tym m.in. podatek VAT, koszty dostawy do siedziby Zamawiającego, ewentualne upusty i rabaty).*

1. **Oświadczamy, że:**
2. Zamówienie zrealizujemy w terminie **do 31.12.2025r.**
3. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do treści Zapytania oraz załączników będących integralną częścią Zapytania
4. Spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Zapytaniu i w załącznikach będących integralną częścią Zapytania
5. Złożona przez nas oferta jest zgodna z treścią Zapytaniu i załącznikami będącymi integralną częścią Zapytania.
6. Akceptujemy warunki płatności (30 dni) oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego w Zaproszeniu i załącznikach .
7. **Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.**
8. Oświadczamy o braku istnienia konfliktu interesów.
9. **Oświadczam, że jestem/nie jestem małym/średnim przedsiębiorcą.**
10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).
11. **Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**
12. Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym:
13. ……………………………… tel. kontaktowy:……………………………………;
14. ……………………………… tel. kontaktowy:……………………………………;
15. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:
16. nazwisko i imię: ………………………………………………….................
17. stanowisko: …………………………………………………………………..
18. telefon ………………………………………., e-mail ………………………
19. zakres pełnomocnictwa:

* do reprezentowania w postępowaniu\*.
* do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*.
* do zawarcia umowy\*.

1. Dane osoby/osób odpowiedzialnej/-ych za realizację zamówienia ze strony wykonawcy upoważnionej /-ych do kontaktów z Zamawiającym:
2. ……………….…….……………. tel. kontaktowy: ……………………………….
3. ………………………..…………. tel. kontaktowy: ……………………………….
4. **Zastrzeżenie Wykonawcy – Informacje Chronione Tajemnicą Przedsiębiorstwa**

Poniżej wymienione dokumenty, składające się na ofertę, nie mogą być ogólnie udostępniane:

…………………………………………………………………………………………………

1. **Inne informacje Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………

1. **Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:**
2. ……………………………………………………………………………..;
3. ……………………………………………………………………………..;
4. ……………………………………………………………………………..;

…………………….……….

*(miejscowość i data)*

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

*(podpis osoby/osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)*