Załącznik nr 2 do Zapytania

Znak sprawy: SP-WOSzK-ZP.2612.24.2024

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………… | …...………………… |
| *(pieczęć firmowa wykonawcy)* | *(miejscowość data)* |

|  |
| --- |
| Do Wojskowego Ośrodka Szkoleniowo-Kondycyjnego w Zakopanem,  ul. Strzelców Podhalańskich 4, 34-511 Kościelisko  **O F E R T A** |

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

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

*(pełna nazwa i dokładny adres wykonawcy - w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się   
o udzielenie zamówienia należy podać pełne nazwy i dokładne adresy każdego z nich)*

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

(*w przypadku wykonawcy będącego osobą fizyczną oraz wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia będących osobami fizycznymi należy podać również adres zamieszkania)*

REGON …………………………………………………………………

NIP ………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………..………….

Tel.: ………………………………………………………………………

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n.: **Usługa prania** (znak sprawy: SP-WOSzK-ZP.2612.24.2024):

**I. Oferujemy wykonanie zamówienia, a całkowita cena oferty za ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE wynosi**:

cena brutto: ……...............…… zł (słownie: ......................……….....………………………….... złotych),

w tym:

cena netto: ……………….……. zł + kwota VAT (……..%) ……………………. zł,

zgodnie z formularzem cenowym.

**II. Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się ze treścią Zapytania ofertowego i załączonymi do niego dokumentami i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń;
2. akceptujemy warunki postępowania;
3. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, w tym transport przedmiotów prania z oraz do Wojskowego Ośrodka Szkoleniowo-Kondycyjnego w Zakopanem, 34-511 Kościelisko, ul. Strzelców Podhalańskich 4;
4. akceptujemy dołączony do specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy   
   i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach   
   w niej określonych, a także w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego;
5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym;
6. udzielamy terminu płatności: 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT;
7. akceptujemy termin wykonania zamówienia od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2025 r.;
8. przez cały okres realizacji usługi będziemy posiadać aktualne świadectwo objęcia dozorem technicznym urządzeń wytwarzających parę wodną;
9. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

*\* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1);*

*\*\* 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).*

1. Oświadczamy, że umowę na realizację przedmiotowego zamówienia będzie podpisywał:

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  *(imię i nazwisko)* | …………………………………….  *(funkcja)* |
| zgodnie z ……………………….…… .  *(KRS lub CEDIG)* |  |

**III. Załącznikami do naszej oferty są:**

1. ………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| *...............................................................................*  *(podpis osoby/osób upoważnionych do składania*  *oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)* |