**Załącznik nr 2**

**do Zapytania o cenę z dn. 04.10.2024 r.**

**Zamawiający:**

Przedsiębiorstwo Komunikacji Samochodowej POLONUS w Warszawie S.A.

02-305 Warszawa, Al. Jerozolimskie 144

NIP:5250000127, REGON: 000617166

Jednostka organizacyjna udzielająca zamówienia:

Dział Administracyjny  
tel: 512 873 531, e-mail: [g.mirzalek@pkspolonus.pl](mailto:g.mirzalek@pkspolonus.pl)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy .

Tel./e-mail: .

NIP

Regon

nr rachunku bankowego ...

Odpowiadając na Zaproszenie do złożenia oferty - zapytanie ofertowe p/n:

**,, Dostawa, montaż i uruchomienie 4 szt. klimatyzatorów w pomieszczeniach na terenie bazy PKS w Piasecznie, ul. Okulickiego 4”**

1. **Oferuję cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia:**

**Cena netto zł (słownie złotych)**

**Podatek VAT zł (słownie złotych)**

**Cena brutto zł (słownie złotych)**

w tym:

**1) dostawa i montaż klimatyzatora w pomieszczeniu Kierownika Stacji Obsługi na parterze:**

Cena netto zł (słownie złotych)

Podatek VAT zł (słownie złotych)

Cena brutto zł (słownie złotych)

**2) dostawa i montaż klimatyzatora w pomieszczeniu biura magazynu Stacji Obsług na parterze:**

Cena netto zł (słownie złotych)

Podatek VAT zł (słownie złotych)

Cena brutto zł (słownie złotych)

**3) dostawa i montaż klimatyzatora w pomieszczeniu szatni Stacji Obsług na 1 piętrze:**

Cena netto zł (słownie złotych)

Podatek VAT zł (słownie złotych)

Cena brutto zł (słownie złotych)

**4) dostawa i montaż klimatyzatora w pomieszczeniu biurowym nr 7 w budynku administracyjnym na parterze:**

Cena netto zł (słownie złotych)

Podatek VAT zł (słownie złotych)

Cena brutto zł (słownie złotych)

1. Oświadczam, że cena zawiera prawidłowo naliczony podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Model/ Typ i parametry urządzeń który zamierzam dostarczyć i zamontować:
3. w pomieszczeniu Kierownika Stacji Obsługi na parterze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(model/typ i parametry urządzenia, numer katalogowy i producenta urządzenia)*

1. w biurze magazynu Stacji Obsług na parterze:

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

*(model/typ i parametry urządzenia, numer katalogowy i producenta urządzenia)*

1. w pomieszczeniu szatni Stacji Obsług na 1 piętrze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(model/typ i parametry urządzenia, numer katalogowy i producenta urządzenia)*

1. w pokoju biurowym nr 7 na parterze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(model/typ i parametry urządzenia, numer katalogowy i producenta urządzenia)*

1. Oferuję …………. miesięcy (min. 36 miesięcy) gwarancji na przedmiot zamówienia.
2. **Koszt jednego przeglądu jednego urządzenia wynosi …………………. zł netto powiększony o podatek VAT wg obowiązujących stawek.**
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie **do dnia ………………………….**
5. Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z zapisami zapytania ofertowego oraz złożoną przez siebie ofertą.
6. Zobowiązuje się wykonywać przeglądy gwarancyjne oraz naprawy w okresie gwarancji z należytą starannością, przy przestrzeganiu obowiązujących przepisów, w tym przepisów bezpieczeństwa   
   i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych oraz zaleceń producentów klimatyzatorów.
7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
8. ........................................................................................................................................
9. ........................................................................................................................................
10. ........................................................................................................................................

.................................., dnia ....................... ..................................................

(pieczęć i podpis Wykonawcy

lub osoby uprawnionej)