Nr postępowania: **1/2024/KPO/HORECA/APARTAMENTY EUROPEJSKA**

**Miejscowość, …………….. data:**

**Zamawiający:**

Apartamenty - Europejska Małgorzata Drażba

u. Wojska Polskiego 102

16-400 Suwałki

NIP: 844 207 67 60

REGON: 200713722

**FORMULARZ OFERTY**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego, (ja/my) niżej podpisany(i):

imię ............................. nazwisko .............................................

imię ............................. nazwisko .............................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| działający w imieniu i na rzecz: | |  |
|  |  |  |
|  | Pełna nazwa Wykonawcy: |  |
|  | Adres Wykonawcy: |  |
|  | NIP / REGON |  |
|  | Nr telefonu: |  |
|  | E-mail do kontaktu: |  |

* **Oferuję** realizacjęprzedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym

**Kryterium cena:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto (PLN)** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto (PLN)** |
| **REMONT POMIESZCZEŃ SPA** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE** |  |  |  |

**Kryterium termin (liczony od podpisania umowy)\*:**

Termin do 7 dni – 30 pkt

Termin do 15 dni – 20 pkt

Termin do 30 dni – 10 pkt

Termin powyżej 30 dni – 0 pkt

*\*niepotrzebne skreślić*

* **Oświadczam,** że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego, pełnego i terminowego wykonania przedmiotu zamówienia.
* **Oświadczam**, że posiadam uprawnienia elektryczne
* **Oświadczam**, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń i uznaję się za związanego określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
* **Zobowiązuję się** do wykonania przedmiotu zamówienia do 31 maja 2025 r.
* **Odbyłem** obligatoryjną wizję lokalną

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

* Załącznik nr 2 Oświadczenie o braku powiązań pomiędzy podmiotami współpracującymi
* Załącznik nr 3 Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowań

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

(czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)