

Załącznik nr 1 do OPZ

.....

*data sporządzenia oferty*

Nazwa (firma) Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy:	
nr telefonu:	
adres e-mail:	
NIP:	
REGON	
KRS/CIDG	
reprezentowany przez	..... <i>imię, nazwisko, adres</i>

## Do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

### Formularz oferty

1. W odpowiedzi na zapytanie publiczne **dotyczące „Przeprowadzenie oceny w zakresie zgodności z przepisami o ochronie przeciwpożarowej, w obiekcie oraz terenie Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Gorzowie Wielkopolskim przy ul Sikorskiego 42 oraz Inspektoratu w Sulęcinie ul. Witosa 21.”**, przedstawiam(-my) niniejszą ofertę cenową:

Lp.	Lokalizacja	Cena netto zł	Cena brutto zł
1.	Oddział ZUS Gorzów Wielkopolski ul. Sikorskiego 42		
2.	Inspektorat ZUS Sulęcin ul. Witosa 21		

łączna cena netto za całość zamówienia .....zł.

(słownie:.....)

łączna cena brutto za całość zamówienia.....(w tym wartość podatku VAT – według stawki:.....% w kwocie.....zł.)

Potwierdzam (-my) okres związania ofertą, który wynosi.....dni

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
2. Oświadczam, że nie będę zgłaszał żadnych roszczeń w przypadku unieważnienia przez Zamawiającego postępowania, w którym składam niniejszą ofertę.
3. Oferta spełnia wszystkie wymagania określone w Zapytaniu. Wykonawca zobowiązuje się, w przypadku wyboru jego oferty, do zawarcia umowy na określonych w Zapytaniu warunkach.

4. Posiadam wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

.....	.....	.....
<i>miejscowość</i>	<i>data</i>	<i>czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnione</i>