**FORMULARZ OFERTOWY DOTYCZĄCY KONSERWACJI PLATFORM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W BUDYNKACH DOMU KULTURY „MORS” I DOMU KULTURY „ŚNIEŻKA”   
(ZAPYTANIE OFERTOWE MOK/6/2024)**

**DANE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA/IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU** |  |
| **SIEDZIBA/ADRES** |  |
| **NIP/REGON** |  |
| **TEL. FAX** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **OSTATNIE REALIZACJE W PRZEGIĄGU DWÓCH LAT** |  |

**PROPONOWANA KWOTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **RODZAJ USŁUGI** | **CENA NETTO (miesięczna)** | **CENA BRUTTO (miesięczna)** |
| **1.** | Oferta na konserwację platform dla osób niepełnosprawnych zainstalowanych w DK „Mors” i DK „Śnieżka” |  |  |
|  | **RODZAJ USŁUGI** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** |
| **2.** | Ustalenie terminów i udział w badaniach okresowych Urzędu Dozoru Technicznego |  |  |

Do formularza dołączam załączniki wymagane w zapytaniu ofertowym.

Jednocześnie oświadczam, że:

* Posiadamy wymagane przepisami prawa uprawnienia, niezbędne do realizacji zadania,
* Posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zadania,
* Dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do realizacji zadania,
* Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zadania,
* Oferowana przez Wykonawcę usługa spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia i załączonej dokumentacji,
* Informacje zawarte w ofercie i załączonych do niej dokumentach są prawdziwe oraz zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

……………………………………………………………………………….

(data i podpis, pieczątka firmowa)