Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego/

Załącznik do umowy

WYKONAWCA:

…………………………………………………………………………………….

 (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

…………………………………………………………………………………….

reprezentowany przez: ………………………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

e-mail do korespondencji:……………………………………………………….

ZAMAWIAJĄCY:

Wojewódzki Inspektorat Weterynarii

w Olsztynie

ul. Szarych Szeregów 7, 10-072 Olsztyn

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.: **Przegląd, konserwacja, kontrola szczelności systemów klimatyzacji i wentylacji, komory mroźniczej i instalacji CO2 oraz czyszczenie i dezynfekcja instalacji wentylacyjnej,** **znak sprawy:** **WIW-A-AGZ.272.272.2025.AR.KT,** oferuję realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową, stanowiącą całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

**Część nr 1 –** **Przegląd, konserwacja, kontrola szczelności systemów klimatyzacji, wentylacji i komory mroźniczej oraz czyszczenie i dezynfekcja instalacji wentylacyjnej.** Oferuję realizację zamówienia za powiększoną o podatek od towarów i usług (VAT) cenę brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/100),

w tym stawka podatku VAT \_\_\_\_\_\_\_% zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość** **brutto w zł** |
| A | B | C |
| 1 | **Przegląd i kontrola szczelności systemów klimatyzacji i wentylacji** **oraz komory mroźniczej** **wraz z usunięciem zanieczyszczeń** dla lokalizacji ZHW ul. Warszawska 109 |  |
| 2 | **Konserwacja** **systemów klimatyzacji i wentylacji** **oraz komory mroźniczej** dla lokalizacji ZHW ul. Warszawska 109 |  |
| 3 | **Czyszczenie i dezynfekcja instalacji wentylacyjnej** dla lokalizacji ZHW ul. Warszawska 109 |  |
| 4 | **Przegląd i kontrola szczelności systemu klimatyzacji wraz z usunięciem zanieczyszczeń** dla lokalizacji WIW ul. Szarych Szeregów 7 |  |
| 5 | **Konserwacja systemu klimatyzacji** dla lokalizacji WIW ul. Szarych Szeregów 7 |  |
|  | Razem wartość brutto (poz. 1-5)  |  |

**Część nr 2 –** **Przegląd i kontrola szczelności instalacji CO2.** Oferuję realizację zamówienia za powiększoną o podatek od towarów i usług (VAT) cenę brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/100),

w tym stawka podatku VAT \_\_\_\_\_\_\_% zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość** **brutto w zł** |
| A | B | C |
| 1 | **Przegląd i kontrola szczelności instalacji CO2 wraz z usunięciem zanieczyszczeń** dlalokalizacjiZHW ul. Warszawska 109 |  |

Oświadczenia Wykonawcy:

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i przyjmuję warunki określone w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
2. usługi stanowiące przedmiot niniejszego zamówienia wykonam na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym,
3. cena ofertowa stanowiąca całkowite wynagrodzenie Wykonawcy uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
4. **spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale IV ust. 4 zapytania ofertowego**,
5. akceptuję warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym, tj. 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT,
6. w razie wybrania przez Zamawiającego mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy,
7. będę sprawował bezpośredni nadzór nad pracownikami realizującymi zadanie objęte przedmiotem umowy, ponoszę pełną odpowiedzialność za właściwe i bezpieczne organizowanie pracy i jej nadzór.
8. zapewniam odpowiednie wyposażenie techniczne dla osób/pracowników fizycznych wykonujących czynności objęte przedmiotem zamówienia,
9. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
10. zamówienie wykonam samodzielnie/podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia (niepotrzebne skreślić): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(nazwa podwykonawcy, zakres powierzonych prac, wartość lub procentowa część zamówienia*)

1. w przypadku zatrudnienia podwykonawców, odpowiadam za ich pracę jak za swoją własną,
2. oferta składa się z \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stron,
3. moje dokumenty określające zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, adres strony (zaznaczyć właściwe):

[ ]  <https://prod.ceidg.gov.pl>

[ ]  <https://ems.ms.gov.pl>

1. do oferty załączam następujące dokumenty:
2. pełnomocnictwo (jeżeli Wykonawca przewiduje);
3. wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia wraz z uprawnieniami;
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis Wykonawcy lub przedstawiciela Wykonawcy zgodnie z zapisami zapytania ofertowego