**Załącznik nr 2** do zapytania ofertowego

Nr sprawy PO.2721.27.2020

**Formularz oferty**

W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu PO.2721.27.2020 składam/y niniejszą ofertę na ***Wykonanie 5-letniego przeglądu instalacji elektrycznej i piorunochronnej w budynkach znajdujących się we Wrocławiu przy ul. Stabłowickiej 147***

1. ZAMAWIAJĄCY:

Sieć Badawcza Łukasiewicz - PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii

ul. Stabłowicka 147

54-066 Wrocław

1. WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Imię i nazwisko  osoby uprawnionej do kontaktów |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres mailowy |  |

1. Ja niżej podpisany oświadczam, że:
   1. zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego,
   2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: Zapytania ofertowego, opisu przedmiotu zamówienia, wzoru umowy, wyjaśnień do Zapytania ofertowego oraz jego zmianami,
   3. wartość mojej oferty za prawidłową i pełną realizację zamówienia wynosi:

Cena netto: ……………………………zł

słownie: ………………………………………………………………………….., …../100),

powiększona o podatek VAT……… %,

Cena brutto: ………………………. . zł

(słownie: …………………………………………..……………………..,…/100)

* 1. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,
  2. oświadczam, że spełniam warunki udziału w zapytaniu;
  3. oświadczam, że posiadam kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
  4. oświadczam, że posiadam zdolność techniczną i zawodową,
  5. oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia;
  6. zobowiązuję się, że w przypadku, kiedy moja oferta zostanie wyłoniona w niniejszym postępowaniu jako najkorzystniejsza, niezwłocznie po rozstrzygnięciu postępowania dostarczę kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego, że jestem ubezpieczony przez cały okres obowiązywania umowy od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zapytania ofertowego na kwotę co najmniej 500 000 PLN, potwierdzoną za zgodnością z oryginałem przez osobę uprawnioną, wraz z potwierdzeniem zapłaty składek wynikających z polisy.
  7. **akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w Załączniku nr 3 do zapytania ofertowego.**

1. Podpis(y):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do  podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób)  upoważnionej(ych) do  podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć Wykonawcy | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |