*Załącznik nr 2*

*WT.2370.25.2023*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

REGON ............................................................... NIP ......................................................................

tel. …………………………………………...………………………. fax: ………….………………………....…………………………...….

e-mail: ...............................................................

Osoba do kontaktu: …………………………………..

 Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr WT.2370.25.2023 pn.: „Sprzątanie pomieszczeń Komendy Wojewódzkiej PSP we Wrocławiu” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia objętego zapytaniem ofertowym zgodnie z wymogami zawartymi w  zapytaniu ofertowym za wynagrodzeniem w kwocie:

**Cena brutto przedmiotu zamówienia (wartość całkowita) - (150 dni robocze):** …………………….. zł\*

Cena brutto za 1 dzień roboczy wykonywania usługi: …………………………. zł

Cena brutto obejmuje pełny zakres zamówienia określony w specyfikacji warunków zamówienia oraz wszystkie konieczne składniki do realizacji przedmiotu zamówienia łącznie z podatkiem VAT.

Cena brutto za mycie okien raz w roku od wewnątrz i na zewnątrz: ………………………………..zł\*\*

Cena brutto za pranie wykładzin – raz w roku (budynek A + B + C): …………………………………zł\*\*

Jednocześnie:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
2. Projekt umowy (zał. nr 3 do zapytania) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się,
w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że jesteśmy w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Inne informacje Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***\**** *wartość oceniana*

***\*\**** *Zamawiający zastrzega sobie uprawnienie do skorzystania z tej usługi w przypadku posiadania środków finansowych (opcja)*

................................. dn. .................. ..................................................

 miejscowość podpis czytelny lub z pieczątką imienną

 osoby lub osób upoważnionych

 do podpisu w imieniu Wykonawcy