***Załącznik 2***

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

 **Powiat Kartuski – Zarząd Dróg Powiatowych**

**w Kartuzach**

 **ul. Gdańska 26**

 **83-300 Kartuzy**

**FORMULARZ OFERTY**

1. Dane Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy……………………………………………………………………………………..

Siedziba: …………………………………………………………………………………...........

Regon:………………………………………………………………………………………….

Telefon:………………………………………………………………………………………….

1. Cena oferty

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest świadczenie usług w zakresie bhp dla Zarządu Dróg Powiatowych w Kartuzach w roku 2022 oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami w opisie przedmiotu za miesięczną cenę brutto w wysokości: …………………………………………… zł (słownie: ………………………………………

1. Warunki realizacji zamówienia:
* Deklaracja, że cena zawarta w formularzu ofertowym pozostanie niezmienna przez okres trwania umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zapytania.
* Posiadanie odpowiednich uprawnień i kwalifikacji przez wykonawcę do wykonania usługi.

(data) (pieczęć i podpis Wykonawcy)