

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/wykonawców:

.....
.....

nr telefonu

adres poczty elektronicznej (e-mail):.....

NIP.....REGON.....KRS.....

Nawiązując do zapytania ofertowego na „**Świadczenie kompleksowej obsługi czynności i zadań w zakresie BHP i PPOŻ dla Miejskiego Zakładu Komunikacji Sp. z o.o. w Elku**” ogłoszonego przez Miejski Zakład Komunikacji Sp. z o.o. w Elku 19-300 Elk, ul. Ignacego Łukasiewicza 8 oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym i opisem przedmiotu zamówienia za kwotę:

Netto: złotych

Brutto: złotych

Vat: złotych

Oświadczam/y, że:

1. podana cena uwzględnia wszystkie czynniki cenotwórcze tj. (wartość zamówienia, VAT oraz koszt dostawy, i ewentualnie udzielone rabaty);
2. posiadam/y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu umowy;
3. dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację zamówienia;
5. zaproponowana cena będzie obowiązywała przez cały okres trwania umowy.
6. zapoznaliśmy się z dokumentami zapytania ofertowego oraz warunkami realizacji zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
7. osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy i zamówień jest, tel., adres e-mail do składania zamówień.....
8. części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom (wskazać, o ile dotyczy-nazwa , adres, % wykonania, rodzaj czynności).....
9. **wypełniłem** obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu
10. Wykaz złożonych dokumentów:
 - 1) formularz cenowy
 - 2) aktualny odpis z właściwego rejestru sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
 - 3) Dokument potwierdzający, że ofertę podpisała **uprawniona osoba** (np. KRS, pełnomocnictwo - o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel Wykonawcy).
 - 4) kopię polisy ubezpieczeniowej OC w zakresie wykonywanej działalności gospodarczej
 - 5) (jeżeli występują – wymienić inne)

miejsowość i data:

.....
**Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy**