**Formularz oferty** *(wypełnia Wykonawca)*

**Pełna nazwa Wykonawcy / Imię i nazwisko** .....................................................................................................…………………………………………………………………………………….....………………………….

**Adres Wykonawcy** .............................................................................................................................................

**Numer telefonu** ........................................................................

**Numer faksu** ........................................................................

**strona internetowa** ......................................... **adres e-mail** .........................................

**Do:**  Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

 63-400 Ostrów Wielkopolski

 ul. Limanowskiego 20/22

 /nazwa i siedziba zamawiającego/

Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na: **Świadczenie usług przeglądów oraz konserwacji urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych zamontowanych w obiektach ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim przy ul. Limanowskiego 20/22 -znak sprawy: FDZZ.226.08.2023**

1. Oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę:

**PAKIET nr 1:**

**Cena netto: ………………………zł**

**Cena brutto: ……………………..zł**

* **Koszt roboczo-godziny za wykonanie usługi naprawy ……………….. zł brutto**
* **Całkowity koszt dojazdu serwisu w celu wykonania usługi naprawy………….. zł brutto**

**PAKIET nr 2:**

**Cena netto: ………………………zł**

**Cena brutto: ……………………..zł**

* **Koszt roboczo-godziny za wykonanie usługi naprawy ……………….. zł brutto**
* **Całkowity koszt dojazdu serwisu w celu wykonania usługi naprawy………….. zł brutto**

**PAKIET nr 3:**

 **Cena netto: ………………………zł**

 **Cena brutto: ……………………..zł**

* **Koszt roboczo-godziny za wykonanie usługi naprawy ……………….. zł brutto**
* **Całkowity koszt dojazdu serwisu w celu wykonania usługi naprawy………….. zł brutto**

**PAKIET nr 4 :**

**Cena netto: ………………………zł**

**Cena brutto: ……………………..zł**

* **Koszt roboczo-godziny za wykonanie usługi naprawy ……………….. zł brutto**
* **Całkowity koszt dojazdu serwisu w celu wykonania usługi naprawy………….. zł brutto**

**PAKIET nr 5:**

**Cena netto: ………………………zł**

**Cena brutto: ……………………..zł**

**PAKIET nr 6:**

**Cena netto: ………………………zł**

**Cena brutto: ……………………..zł**

**PAKIET nr 7:**

**Cena netto: ………………………zł**

**Cena brutto: ……………………..zł**

**PAKIET nr 8:**

**Cena netto: ………………………zł**

**Cena brutto: ……………………..zł**

**PAKIET nr 9:**

**Cena netto: ………………………zł**

**Cena brutto: ……………………..zł**

**PAKIET nr 10:**

**Cena netto: ………………………zł**

**Cena brutto: ……………………..zł**

* **Koszt roboczo-godziny za wykonanie usługi naprawy ……………….. zł brutto**
* **Całkowity koszt dojazdu serwisu w celu wykonania usługi naprawy………….. zł brutto**

**Termin płatności, termin wykonania zamówienia są zgodne ze wzorem umowy.**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami umowy i przyjmuje je bez zastrzeżeń.
2. Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować *bez udziału/z udziałem*\* podwykonawców;

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć poniższe części zamówienia *(wypełnić jeżeli dotyczy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Części zamówienia, które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcy****,* | ***nazwa podwykonawców (jeżeli jest znana)*** |
|  |  |  |

1. W razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam/y/, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14

RODO\* wobec osób fizycznych , od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się on udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

 ……………….

 data i podpis Wykonawcy