**Zachodniopomorskie Centrum
Doskonalenia Nauczycieli**

**ul. J. Sowińskiego 68**

**70-236 Szczecin**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Województwo Zachodniopomorskie, Zachodniopomorskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli z siedzibą przy ul. Gen. J. Sowińskiego 68, 70-236 Szczecin, tel. 91 43 50 622

**Wykonawca:**

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

NIP…………………………………… REGON ………………………………………………….....………………….

Wpis do Krajowego Rejestru Sądowego/zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej nr……………………………………….. z dnia ………………………………….....………………………………….

tel. …........................................................... faks …………......………………………………....………………....

adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………...….

 **Niniejszym składam ofertę częściową na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym nr ZP/2110/06/2024 na remont systemu oświetlenia awaryjnego i ewakuacyjnego w siedzibie
Zachodniopomorskiego Centrum Doskonalenia Nauczycieli**

1. **Cena brutto oferty za realizację całości usługi, uwzględniająca wszystkie koszty Wykonawcy wynosi:**

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………… zł(słownie : ……………………………………………………………..……………………… zł) |

 w tym cena netto …………............……. zł plus należny podatek VAT (…...%)
 w kwocie …………… zł.

1. **Oświadczenia wykonawcy:**
	1. Oświadczam, że podana cena zawiera wszystkie elementy kosztów kalkulacyjnych, a Zamawiający
	nie będzie ponosił żadnych innych opłat z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia;
	2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania;
	3. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym;
	4. Akceptuję bez zastrzeżeń treść wzoru Umowy, dotyczącej niniejszej oferty, stanowiącego załącznik do Zapytania Ofertowego i zobowiązuję się realizować zamówienie zgodnie z jego postanowieniami;
	5. Oświadczam, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie informacje konieczne do prawidłowego sporządzenia oferty i do wykonania zamówienia;
	6. Oświadczam, że zatrudniony/zatrudnieni przeze mnie pracownik/pracownicy posiada/posiadają aktualne, wymagane prawem kwalifikacje i uprawnienia do świadczenia usług stanowiących przedmiot zamówienia, o którym mowa w zapytaniu ofertowym.

**Uwaga: jeżeli dołączone są kopie dokumentów to muszą być poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem**

............................, dnia. ......................... ...........................................................................

 (podpis osoby uprawnionej do składania
 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)