**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

**Sygnatura ZO/03/05/2024**

(pieczęć adresowa firmy oferenta)

**Formularz ofertowy**

**Dane dotyczące oferenta:**

Nazwa: ……………………………………………………………………………………..

Adres : …………………………………………………………………………………...

Nr telefonu: ………………………..……………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………

Nr NIP ………………………………………………………………………………………

Nr REGON …………………………………………………………………………………

Nawiązując do ogłoszenia prowadzonego w trybie zapytania ofertowego z dnia ………………..………. na: **„Kompleksowa usługa sprzątania pomieszczeń biurowych i socjalnych Miejskiego Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji sp. z .o.o. w Mysłowicach”**, oferuję wykonanie wyżej wymienionych dostaw będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

**Wartość całego zamówienia:**

netto ……………………………………………………………………… (słownie) ……………………………………………………………

wartość podatku VAT ………………………………………………………………….(słownie) ……………………………………….

brutto …………………………………………… (słownie) ……………………………………………………………………………………

**Załącznik do Oferty:**

* + 1. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu Oświadczenie o braku wykluczenia
		z postępowania, Oświadczenie o niekaralności, Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia, Oświadczenie o niekaralności, Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią klauzuli informacyjnej przez wszystkich właścicieli, współwłaścicieli, członków zarządu i rady nadzorczej – załącznik nr 3

Oświadczamy, że:

1. Akceptuję termin realizacji zamówienia: od 01.06.2024 r. do 31.05.2025 r.
2. Zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Integralną częścią oferty są wszystkie załączniki do oferty wymagane w zapytaniu ofertowym jako niezbędne.
4. Wyrażam zgodę na 30-dniowy termin płatności, licząc od dnia wpłynięcia faktury do Zamawiającego.
5. Oświadczam, że firma jest płatnikiem podatku VAT.

Miejsce i data …………………………………..

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

**Podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach lub wpisie do ewidencji lub we właściwym pełnomocnictwie uprawionych do zaciągania zobowiązań.**