..............................

/pieczęć lub nazwa Wykonawcy/

# FORMULARZ OFERTOWY DO ZAPYTANIA W RAMACH SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

**Wykonawca**

Pełna nazwa Wykonawcy:………..............................................................................................................

Adres siedziby Wykonawcy:

Ulica: ......................................................... Kod, miejscowość: ....................................................

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

Nr faksu: .....................................................................................................................................

E-mail: ……………………………………….…………………………………………………………..…..…

KRS/CEIDG ………………………………… NIP/PESEL …………………………………………….

*(w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG, NIP/PESEL)*

w odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w ramach szacowania zamówienia na:

świadczenie usług polegających na przeprowadzeniu w roku 2025 bieżącej konserwacji, serwisu naprawczego oraz pogotowia technicznego systemu wentylacji i klimatyzacji urządzeń w Zamku Książąt Pomorskich w Szczecinie przy ul. Korsarzy 34 (z wyłączeniem urządzeń i instalacji wykonywanych w ramach realizacji inwestycji pn.: Odbudowa skrzydła północnego ZKP i urządzeń oraz instalacji obsługiwanych przez Operę na Zamku), oferujemy cenę (ryczałtową) za wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

Stawka r-g – …………….. zł brutto,

Zryczałtowane wynagrodzenie sumaryczne – ……..……... zł netto (za dwa przeglądy) w tym przeglądy konserwacyjne dwa razy w roku kalendarzowym z zachowaniem 6 – miesięcznego odstępu czasu.

Wynagrodzenie za jeden przegląd wynosi- ………………zł netto.

Cena w ofercie Wykonawcy została ustalona przy stawce podatku VAT w wysokości ………………...%

Termin realizacji zamówienia: **od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2025 roku.**

Nr KRS / CEIDG – NIP, REGON: …………………………………………………………..

*adres internetowy*

1. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:
2. ……………………………….………, tel. ………………………, e-mail ……...…………….………;

Załącznikido niniejszej oferty:

* + 1. *…………………………………….*
    2. …………………………………….

..............................., dn. .............................. ................................................................

(podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,

uprawnionej / uprawnionych)