**ZAŁĄCZNIK NUMER 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**FORMULARZ OFERTY**

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

*/pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/ /miejscowość/*

**OFERTA**

**na świadczenie usługi mycia elewacji oraz czyszczenia i udrażniania rynien, koszy rynnowych i odpływów dachowych w obiektach Pomorskiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej sp. z o.o.**

**numer sprawy: DOP.260.34.1.2024.DB**

**I. DANE WYKONAWCY:**

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

[nazwa /imię i nazwisko Wykonawcy]

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

[siedziba/miejsce zamieszkania Wykonawcy]

numer telefonu ..................................................................................... numer faksu .........................................................................

adres e-mail Wykonawcy do korespondencji z Zamawiającym drogą elektroniczną

............................................................................................................................................................. REGON: .............................................................. NIP ......................................................................................... PESEL: .................................................................. *(dotyczy osób fizycznych)*

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO: ...........................................................................................................................................................

**II. CENA (WARTOŚĆ WYNIKAJĄCA Z FORMULARZA CENOWEGO):**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na świadczenie usługi mycia elewacji oraz czyszczenia i udrażniania rynien, koszy rynnowych i odpływów dachowych w obiektach PSSE Sp. z o.o.:

1. oferujemy wykonanie zamówieniaza łączne, ryczałtowe, wynagrodzenie w wysokości:

- ..................................................................................... zł netto,

- .................................................................................... zł brutto.

**UWAGA! Przy wycenie należy mieć na uwadze, że usługi mają być wykonane jeden raz w roku 2024 oraz dwa razy w roku 2025 i raz w 2026 roku w następującej kolejności:**

**- okres jesienny,**

**- okres wiosenny,**

**- okres jesienny,**

**- okres wiosenny.**

Ceny ofertowe muszą wynikać z wypełnionego formularza cenowego (załącznik nr 3).

**III. OKRES WYKONANIA**

Oferuje realizację przedmiotu zamówienia w terminie do **30.06.2026 r.**

**IV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW\*:**

Zamówienie wykonamy **samodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\*,** którym zamierzamy powierzyć wykonanie następującej części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części zamówienia powierzona wykonaniu przez podwykonawców | Nazwy podwykonawców (jeśli są znani) |
| 1 | … | … |
| … | … | … |

**V. OŚWIADCZENIA:**

Oświadczam, że:

* zapoznałem się z zapytaniem ofertowym – numer sprawy: **DOP.260.34.1.2024.DB** (w tym - opisem przedmiotu zamówienia) i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
* jestem związany ofertą przez okres 60 (słownie: sześćdziesięciu) dni od upływu terminu składania ofert;
* zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnej ze wzorem umowy stanowiącym załącznik numer 1  
  do zapytania ofertowego, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
* nie podlegam wykluczeniu.

**VI. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM** (kontakt, przekazywanie wzajemnych uwag wynikających z realizacji ewentualnej umowy oraz nadzór nad realizacją ewentualnej umowy):

imię i nazwisko ..............................................................................................................................................................

stanowisko służbowe .................................................................................................................................................

numer telefonu .......................................................................................... numer faksu ...........................................................................

dni i godziny pracy .................................................................................... adres e-mail ............................................................................

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

/pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/