Załącznik nr 2

**FORMULARZ SZACUNKOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA I ADRES WYKONAWCY****ADRES DO KORESPONDENCJI** |  |
| **NR TELEFONU/FAX** |  |
| **NIP/REGON** |  |
| **Osoba upoważniona do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy (imię i nazwisko)**  |  |

**Oferta cenowa na:** Realizacja usług przeglądów serwisowych systemów wentylacji w zewnętrznych szafach telekomunikacyjnych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis | Ilość | Cena jednostkowa netto (zł) | Razem cena netto (zł) |
| 1. | Koszt przeglądu serwisowego systemu wentylacji w jednej lokalizacji | 143 |  |  |
| **Cena razem NETTO (zł)** |  |
| **Podatek VAT**  |  |
| **Cena razem BRUTTO (ZŁ)** |  |

Termin realizacji zamówienia: …………………………………..

1. Oświadczam, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty należytego wykonania zamówienia określone w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, iż niniejszą ofertą związani jesteśmy przez 30 dni od dnia ostatecznego składania ofert.
3. Zapoznałem/am się z warunkami przedmiotowego zapytania ofertowego i innymi wymaganiami Zamawiającego i w pełni je akceptuję,
4. Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu na podstawie art. 7 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 507), z niniejszego postępowania zmierzającego do udzielenia zamówienia publicznego oraz, iż niniejsze oświadczenie należy traktować jako aktualne na każdym etapie postępowania zmierzającego do udzielenia zamówienia publicznego i w chwili ewentualnego udzielania zamówienia. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego, jeżeli w trakcie prowadzenia postępowania lub w chwili udzielania zamówienia nastąpi zmiana w zakresie aktualności tego oświadczenia
5. Wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały pozyskane w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu
6. Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie oferty:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………

tel. ………………………………………………, kom. ……………………………………..

e-mail ………………………………………………………………………………………….

……………………… ………………………

(data i miejscowość) (podpis Wykonawcy)