**Nr sprawy: O.253.185.2025**

**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Tytuł zamówienia: **Wykonanie obowiązkowych kontroli obiektów budowlanych, w obiektach Regionalnej Sieci Szerokopasmowej Województwa Warmińsko-Mazurskiego.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres siedziby:** |  |
| **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż adres siedziby)* |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **E-mail główny Wykonawcy:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **Numer KRS:**  *(jeśli dotyczy)* |  |
| **Podstawa prawna do reprezentacji** (wpis do KRS, CEiDG, pełnomocnictwo) |  |

Ja niżej podpisany(a), ...................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz .......................................................................................................................

w odpowiedzi na przedmiotowe szacowanie wartości przedmiotu zamówienia***,*** w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że cena za przedmiotowej usługi wynosi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Razem cena brutto (zł)** |
| 1. | Koszt realizacji kontroli obiektów budowlanych | 9 |  |  |
| **Cena razem brutto słownie: (zł)** | | | | |

Ponadto oświadczam, że:

1. zawarta w ofercie cena uwzględnia wszystkie koszty realizacji przyszłego świadczenia umownego,
2. powierzone zamówienie stanowiące przedmiot zamówienia wykonam w sposób określony przez Zamawiającego i w terminie wymaganym przez Zamawiającego,
3. zapoznałem/am\* się z projektowanymi postanowieniami umowy i w przypadku wyboru mojej oferty, podpiszę umowę na warunkach w niej zawartych,
4. przedmiot zamówienia zamierzam:

WYKONAĆ SAMODZIELNIE\* /ZLECIĆ PODWYKONAWCOM**\***

CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZAMY POWIERZYĆ PODWYKONAWCY:

*Należy wskazać części zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom*

|  |  |
| --- | --- |
| Części zamówienia, które zostaną powierzone podwykonawcy lub podwykonawcom, zgodnie z podziałem dokonanym przez wykonawcę\* | Firmy podwykonawców o ile są oni znani w dniu składania ofert\* |
|  |  |
|  |  |

1. pozostaję związany/a\* niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od ostatecznego terminu składania ofert;
2. wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am\* w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

Dane osób wskazanych przez Wykonawcę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację umowy / Przedstawiciel Zamawiającego \* | Numer telefonu\* | Adres e-mail\* |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Wykonawcy zgodny z wymaganiami Zamawiającego)