**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

………………………………………

pieczątka firmowa Wykonawcy ………………., dnia…………….2020 r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

 W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na ***„Świadczenie usług konserwacji i napraw drukarek, kserokopiarek oraz urządzeń wielofunkcyjnych dla ŚWK i wszystkich podległych jednostek organizacyjnych”***, znak sprawy: **ŚWK.ZAiZP.273.09.2020:**

Oferuję wykonanie zamówienia:

1. Koszt konserwacji jednego urządzenia: ……………………………………………zł brutto

(słownie:……………………………………………………………..……………………….)

1. Cena 1 roboczogodziny naprawy urządzenia: …………………………..…………zł brutto

(słownie:…………………………………………………………………………..………….)

Ponadto oświadczamy, że:

 1) zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami udziału w postępowaniu i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,

2) Oferujemy płatność w formie przelewu na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę w terminie do 21 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego.

3) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

1. oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;

6) Realizację zamówienia zamierzamy wykonać sami /zlecić podwykonawcom\*.

Uwaga! Jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć określoną część usług podwykonawcom, zobowiązany jest wskazać w ofercie zakres tych usług. Przy udziale podwykonawców zamierzamy wykonać następujące części zamówienia:

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

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

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

 …………………………….......... ..................................……………….

 (Miejscowość, data) (Podpis/y osoby/osób upoważnionych

 do reprezentowania Wykonawcy)

\*'niepotrzebne skreślić