Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
Załącznik do umowy

**ZAMAWIAJĄCY:**

Skarb Państwa – Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie

ul. Szarych Szeregów 7

10-072 Olsztyn

**WYKONAWCA:**

………………………………………
 (Regon, NIP, adres, nazwa)

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.: **usługi w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwienia odpadów weterynaryjnych
z grupy 02,** znak sprawy: **WIW-A-AGZ.2600.2.93.2020.JO.KK** oferuję realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową, stanowiącą całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacja przedmiotu zamówienia:

| Przedmiot zamówienia(kod odpadu) | Ilość odpadów kg  | Cena netto za 1 kg | Stawka podatku VAT (%) | Cena bruttoza 1 kg | Wartość netto zamówienia (kol. B x kol. C) | Wartość brutto zamówienia(kol. B x kol. E) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | D | E | F | G |
| Odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów o kodzie 02 01 80\*, materiał kategorii 1 **(min. 7 razy w roku)** | 3 500 kg |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Oferuję/my realizację zamówienia za powiększoną o podatek od towarów i usług (VAT) **cenę brutto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych), w tym podatek VAT - stawka \_\_\_\_\_%, wartość netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł |

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i przyjmuję warunki określone w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
2. usługę stanowiącą przedmiot niniejszego zamówienia wykonam na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym,
3. cena ofertowa stanowiącą całkowite wynagrodzenie Wykonawcy uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
4. akceptuję warunki płatności zawarte we zapytaniu ofertowym,
5. przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału / z udziałem\* podwykonawców:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadam za ich pracę jak za swoją własną,

1. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
2. w razie wybrania przez Zamawiającego mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym, w przypadku wysyłania faktury na adres e-mailowy Zamawiającego: *e-faktury@olsztyn.wiw.gov.pl* zostanie ona wysłana z adresu mailowego Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. oferta składa się z \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stron.
4. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są:
5. dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub oświadczam, że dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji (KRS/CEDIG) są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych <https://prod.cedig.gov.pl/> <https://ems.ms.gov.pl> [[1]](#footnote-1)\*;
6. pełnomocnictwo (jeżeli Wykonawca przewiduje) \*;

**Oferta wspólna:**

Oświadczam, że sposób reprezentacji Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ………………………………….………………………………………………………………..……………..……………………………………………………………………………………...…………………………..………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………….

*(Wypełniają Wykonawcy składający ofertę wspólną)*

……………………………………………………………
data i podpis osoby (osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)