Załącznik nr 2 do ogłoszenia nr DA.323.13.2020 z dnia 1.12.2020

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: ....................................................................................................................................

Siedziba ..........................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej: .........................................................................

Strona internetowa: ........................................................................

Numer telefonu: …….................................................................

Numer faksu: ……...................................................................

Numer REGON: ...........................................................................

Numer NIP: ..........................................................................

**Dane dotyczące zamawiającego:**

Powiat Kołobrzeski - Zespół Szkół Ekonomiczno – Hotelarskich im. Emilii Gierczak w Kołobrzegu,

78-100 Kołobrzeg, ul. Łopuskiego 13, NIP 671-17-26-929

Tel. 94 354 05 83, Faks: 94 354 05 93, e-mail: adm@ekonom.kołobrzeg.pl

**Nazwa i przedmiot zamówienia:**

„Sukcesywne świadczenie usług prania i czyszczenia na sucho dla Zespołu Szkół Ekonomiczno-Hotelarskich im. E. Gierczak w Kołobrzegu w 2021 r.”

**Wartość zamówienia:**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cena netto...........................................................................................................zł

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

podatek VAT........% w kwocie............................................................................zł

cena brutto..........................................................................................................zł

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

Określam częstotliwość fakturowania raz w miesiącu / dwa razy w miesiącu\* dla każdej z grup usług.

\* - niepotrzebne skreślić

**Termin realizacji zamówienia:** sukcesywnie przez 12 miesięcy począwszy od 01.01.2021r.

**Warunki płatności:**

Termin do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT

Oświadczamy, że:

* akceptujemy warunki realizacji zamówienia zawarte w ogłoszeniu DA.323.13.2020 z dnia 1.12.2020r.
* posiadamy wymagane przepisami prawa uprawnienia do wykonania Zamówienia;
* posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia;
* znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia.

Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącego integralną część oferty są:

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

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

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)