**Załącznik Nr 1 – Oferta i oświadczenie Oferenta**

Oferent: ..................................................................................................................…...…………

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

(nazwa i siedziba firmy, telefon)

1. **Oferta:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | składowe ofert | oferta |
| 1 | proszę o podanie zryczałtowanej wartości netto usługi, przy założeniu, że ilość urządzeń gastronomicznych (typu szafy mroźnicze, witryny, grille, kuchenki, ekspresy, młynki itp.) wynosi ok. 468 szt., a urządzeń na parkingu (elektronarzędzia użytkowe typu wiertarka, szlifierka) jest ok. 29 szt. | *wartość netto* |
| 2 | termin realizacji usługi |  |
| 3 | termin płatności (min. 21 dni) |  |
| 4 | nazwa i model urządzenia jakim będą wykonywane pomiary |  |

1. **Oświadczenie Oferenta:**
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z *Zapytaniem ofertowym*, udostępnionym przez Zamawiającego i nie wnoszę/imy do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/emy się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w *Zapytaniu ofertowym*.
4. Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie składowe wykonania zamówienia.
5. Uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie wymagane do wykonania prac oraz posiadamy uprawnienia eksploatacyjne i dozorowe umożliwiające realizację przedmiotu zamówienia wymagane stosownymi przepisami prawa (**kserokopię uprawnień SEP typu ,,E" i ,,D" proszę dołączyć).**
7. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
8. Nie zalegamy z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków uzyskania przewidzianych prawem zwolnień, odroczeń, rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymania w całości wykonania decyzji właściwego organu;
9. Posiadam/-my polisę odpowiedzialności cywilnej na działalność zgodną z przedmiotem zamówienia w wysokości………*(proszę o wpisanie i przesłanie jej kopii)………………*

……………………………………

*Podpis osoby uprawnionej*