**Zamawiający:**

Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Sp. z o.o.

ul. Logistyczna 22

70-608 Szczecin

## FORMULARZ OFERTY

1. **DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:….……………….………..……………..…………………………..…

Nazwa Wykonawca/Wykonawców:……………..……………..………………………………………………..……………..…………………………..

Adres:…………………………………………………………………………………………….……..……………..…………………………..………….

Telefon kontaktowy ............…………………………………………………………………………..........................................................................

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:.………………………………………………………………………………………………….

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na: **„Usługi w zakresie wykonania w ciągu 24 miesięcy czterech przeglądów systemów wykrywania i sygnalizacji przekroczeń dopuszczalnych stężeń gazów wraz z kalibracją detektorów i wymianą sensorów na terenie Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów w Szczecinie”** oferuję(my) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w Zapytaniu za **cenę netto……………………………. + VAT…….%, co daje kwotę brutto……………………………………………………………………………., przy czym ceny jednostkowe wynoszą:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot** | **Ilość w trakcie umowy** | **Jednostka miary** | **Cena netto za jednostkę miary**  | **Wartość netto (3x5)** | **VAT w %** | **Wartość brutto (kol. 6 + VAT)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | PRZEGLĄD SYSTEMÓW WYKRYWANIA I SYGNALIZACJI PRZEKROCZEŃ DOPUSZCZALNYCH STĘŻEŃ GAZÓW WRAZ Z KALIBRACJĄ DETEKTORÓW | 4 | usługa |  |  |  |  |
| 2 | DOSTAWA I WYMIANA MODUŁÓW SENSORA MS-P4E/N | 6 | Szt. |  |  |  |  |
| 3 | DOSTAWA I WYMIANA MODUŁÓW SENSORA MS-P9E/N | 9 | Szt. |  |  |  |  |
| 4 | KALIBRACJA DETEKTORÓW Z SENSOREM INFRA-RED: DEX-P1R2, DEX-P8R | 19 | Szt. |  |  |  |  |
| 5 | KALIBRACJA DETEKTORÓW WODORU DEX-72/NL | 3 | Szt. |  |  |  |  |
| **Razem cena brutto** |  |

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Oświadczam(my), że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym w Zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam(my), że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam(-my), że w razie wybrania niniejszej oferty, zobowiązuję(-emy) się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy dołączonym do Zapytania ofertowego w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że na potrzeby niniejszego postępowania wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. Oświadczam(my), że oferta nie zawiera / zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:.................................................................................
7. Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnice przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.**

1. Ofertę składam(my) na ................................ kolejno ponumerowanych stronach.
2. Oświadczam(y), nie podlegam(y) wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
3. Na ofertę składają się następujące dokumenty/oświadczenia:

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

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

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

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)*