***ZAŁĄCZNIK nr 2 do SWZ***

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

/nazwa i adres oferenta/ /miejscowość i data/

e-mail: ……………………………….

numer telefonu ………………………

NIP ………………………………….

REGON ……………………………..

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym

……………………………………………………..

Adres skrzynki pocztowej lub skrzynki ePUAP Wykonawcy, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem:………………………………………………….

**Centrum Kultury Dwór Artusa**

ul. Rynek Staromiejski 6, 87-100 Toruń

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszonego **postępowania o udzielenie zamówienia klasycznego**

**w trybie podstawowym (art. 275, ust 1 ustawy Pzp)**

**na Prace konserwatorskie przy zabytkowym budynku Centrum Kultury Dworu Artusa**

składające się z następujących zadań:

**Zadanie I - Prace konserwatorskie elewacji frontowej Dworu Artusa**

**Zadanie II - Prace renowacyjne oraz termomodernizacyjne stolarki okiennej „Sali Wielkiej”**

**Zadanie III - Remont pokrycia pinakli**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia wymienionego w specyfikacji warunków

zamówienia, za cenę brutto:

**Zadanie I**

…………………….. zł

(Słownie złotych: …………………………………………………………………….)

- w tym podatek VAT w wysokości ………………% tj. w kwocie …………………

(Słownie złotych: …………………………………………………………………….)

**Zadanie II**

…………………….. zł

(Słownie złotych: …………………………………………………………………….)

- w tym podatek VAT w wysokości ………………% tj. w kwocie …………………

(Słownie złotych: …………………………………………………………………….)

**Zadanie III**

…………………….. zł

(Słownie złotych: …………………………………………………………………….)

- w tym podatek VAT w wysokości ………………% tj. w kwocie …………………

(Słownie złotych: …………………………………………………………………….)

**Całość zamówienia:**

…………………….. zł

(Słownie złotych: …………………………………………………………………….)

- w tym podatek VAT w wysokości ………………% tj. w kwocie …………………

(Słownie złotych: …………………………………………………………………….)

1. Oferowany okres gwarancji (w latach) …………………………….

(Zaoferowany przez wykonawców okres gwarancji nie może być krótszy niż 2 lata)

1. Zamierzam wykonać zamówienie z zastosowaniem metody oczyszczania elewacji Laserem …………….. (TAK/NIE)
2. Oświadczamy, że:
3. zobowiązujemy się wykonać zamówienie zgodnie z SWZ,
4. oświadczamy, że w cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty związane z należytym wykonaniem przedmiotu zamówienia,
5. akceptujemy warunki płatności,
6. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
7. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
8. akceptujemy postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
9. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
10. zamówienie zrealizujemy bez udziału podwykonawców/przy udziale podwykonawców[[1]](#footnote-1). Wykaz części zamówienia, które wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez Podwykonawcę oraz nazwy firm Podwykonawców.** |
| 1. |  |

1. **Termin wykonania zamówienia: 90 dni od daty podpisania umowy.**
2. **Termin płatności – 30 dni przelew.**

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

(podpis)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)