**Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego**

**DZS.271.11.2021**

**Wykonawca**

**Muzeum Archeologiczne   
i Etnograficzne w Łodzi**

**Plac Wolności 14**

**91 – 415 Łódź**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| Siedziba: |  |
| Adres poczty elektronicznej: |  |
| Strona internetowa: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Numer REGON: |  |
| Numer NIP: |  |

1. Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego: „Wykonywania kontroli okresowych rocznych i pięcioletnich stanu technicznego oraz kontroli bezpiecznego użytkowania dla budynków należących do Muzeum Archeologicznego   
   i Etnograficznego w Łodzi zgodnie z art. 62 ustawy Prawo budowlane”

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę ofertową (PLN):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Cena jednostkowa [zł] brutto za wykonanie:** | | | |
|  |  | **przeglądów rocznych kontroli stanu technicznego elementów budynku, budowli wraz z instalacjami sanitarnymi, gazowymi i przewodami kominowymi (art. 62 ust. 1 pkt. 1)** | **przeglądów pięcioletnich** | | **kontroli bezpiecznego użytkowania (art. 62 ust. 1 pkt 4)** |
| **Budynek/ budowla** | **Adres** | **kontroli stanu technicznego i przydatności do użytkowania oraz estetyki obiektu budowlanego i jego otoczenia (art. 62 ust. 1 pkt. 2)** | **Badanie instalacji elektrycznej i piorunochronnej (art. 62 ust. 1 pkt. 2)** |
| A - frontowy | Łódź  pl. Wolności 14 |  |  |  |  |
| C - frontowy |  |  |  |  |
| B |  |  |  |  |
| D |  |  |  |  |
| E |  |  |  |  |
| Budynek  administracyjny | „skansen” Kwiatkówek |  |  |  |  |
| Chata |  |  |  |  |
| Olejarnia |  |  |  |  |
| Budynek  inwentarski |  |  |  |  |
| Kuźnia |  |  |  |  |
| Stodoła |  |  |  |  |
| Wiatrak |  |  |  |  |
| magazyn | Sierpów |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM (1 rok):** | | **A =……………………..** | **B=…………………………** | **C=.………………………** |  |
| **RAZEM (4 lata):** | | **A x 4 + B + C = …………………………………………… netto + VAT ………. %**  **A x 4 + B + C = …………………………………………… brutto** | | |  |

2.Zamówienie zrealizujemy w terminie: 15.11.2021 r. do dnia 15.11.2025 r. .

3. Osobą /osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są:

* …………………………………………………………………………………………

tel. kontaktowy, faks: …………………………………………………........................

zakres odpowiedzialności: ……………………………………………………………

* …………………………………………………………………………………………

tel. kontaktowy, faks:…………………………………………………….......................

zakres odpowiedzialności: …………………………………………………………….

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

5. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym.

6. Warunki płatności: **Przelew – do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.**

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

a) Formularz ofertowy

b) …………………………………………………………………………………………….

c) …………………………………………………………………………………………….

d) …………………………………………………………………………………………….

\*

\* należy dodać tyle wierszy ile będzie konieczne

..............................dnia....................... ..............................................................

/miejscowość/ /podpis i pieczątka imienna

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/