**Formularz ofertowy**

na wykonanie zadania: Wykonanie rocznych pomiarów natężenia oświetlenia dróg ewakuacyjnych w Domu Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie

i filią w Leśnicy ul. Strażacka 8.

**I. Nazwa zamawiającego: Dom Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy**

Kierownik zamawiającego: Dyrektor DPS Pani Jolanta Osuch

ul. Strażacka 8**,** kod: 47-100

Miejscowość: Strzelce Op. Powiat: strzelecki

e-mail: [przetargi@dps.strzelceop.pl](mailto:przetargi@dps.strzelceop.pl)

tel. /fax 077/461-34-80

**II. Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa………………………………………………………………………………………...

Siedziba ………………………………………………………………………………………

Województwo ………………………………………………………………………………..

Nr telefonu ……………………………………………………………………………………

Nr faksu ……………………………………………………………………………………..

**III. Nazwa i przedmiot zamówienia:**

Wykonanie rocznych pomiarów natężenia oświetlenia dróg ewakuacyjnych w Domu Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy ul. Strażacka 8.

**IV. Wartość zamówienia:**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę brutto: ……………………………………………………………………………………

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

Podatek VAT : …………………..%, w kwocie: ……………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………..

Cena netto: ……………………………………………………………………………………..

Słownie: ………………………………………………………………………………………...

2**. Deklaruję ponadto: \***

a) termin wykonania zamówienia: do dnia 30.09.2024r.

b) okres gwarancji: ………………………………………

c) warunki płatności: ……………………………………..

3. **Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącego integralną część oferty są:**

1. Załącznik nr 1.

2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej oraz kserokopię dokumentu poświadczającego posiadanie uprawnień do dokonania pomiarów, będących przedmiotem umowy.

Oświadczam, iż zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu ofertowym w zakresie, w jakim jest to niezbędne dla realizacji powyższego zadania.

…………………………………………..

miejscowość, data

……………………………………

podpis i pieczęć Wykonawcy