Znak sprawy: AG.341.6.2025 Załącznik nr 2 do ZO

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DOTYCZĄCY POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO O WARTOŚCI PONIŻEJ 130 000 ZŁOTYCH**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego o wartości poniżej 130 000 zł na:

**Wykonywanie usług fryzjerskich – strzyżenia i golenia**

**mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Grudziądzu**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*nazwa (firma) i adres Wykonawcy/Wykonawców*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich Wykonawców)*

NIP ……………………. TEL. .…..………………..

REGON ……………………. ADRES E-MAIL …………………….

1. Na warunkach opisanych w zapytaniu ofertowym oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, tj. na wszystkie części lub wybrane) za kwotę:

**CZĘŚĆ 1 – DOM POMOCY SPOŁECZNEJ UL. ARMII KRAJOWEJ 39 (strzyżenie)**

|  |  |
| --- | --- |
| ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN\* |  |
| W tym podatek VAT w wysokości …………% |  |
| ŁĄCZNA CENA OFERTOWA NETTO PLN |  |

\* ŁĄCZNA CENA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami ZO.

**CZĘŚĆ 2 – DOM POMOCY SPOŁECZNEJ UL. PARKOWEJ 12 (strzyżenie)**

|  |  |
| --- | --- |
| ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN\* |  |
| W tym podatek VAT w wysokości …………% |  |
| ŁĄCZNA CENA OFERTOWA NETTO PLN |  |

\* ŁĄCZNA CENA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami ZO.

**CZĘŚĆ 3 – DOM POMOCY SPOŁECZNEJ UL. NADGÓRNA 30/32 (strzyżenie)**

|  |  |
| --- | --- |
| ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN\* |  |
| W tym podatek VAT w wysokości …………% |  |
| ŁĄCZNA CENA OFERTOWA NETTO PLN |  |

\* ŁĄCZNA CENA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami ZO.

**CZĘŚĆ 4 – DOM POMOCY SPOŁECZNEJ UL. DYWIZJONU 303 NR 4 (strzyżenie, golenie)**

|  |  |
| --- | --- |
| ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN\* |  |
| W tym podatek VAT w wysokości …………% |  |
| ŁĄCZNA CENA OFERTOWA NETTO PLN |  |

\* ŁĄCZNA CENA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami ZO.

1. Zobowiązuję się wykonać wyżej wymienione zamówienie w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że zdobyłem/am wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:
4. Posiadam niezbędne wykształcenie w kierunku fryzjerstwa (szkoła lub kurs dopuszczający do zawodu).
5. Posiadam min. 1 rok doświadczenia na rynku pracy w wykonywaniu usług fryzjerskich.
6. Posiadam zdolność techniczną i zawodową do wykonania usługi opisanej w zapytaniu ofertowym.
7. Posiadam niezbędne wyposażenie do świadczenia przedmiotu zamówienia.
8. Akceptuję umowę oraz warunki płatności określone przez Zamawiającego w projekcie umowy.
9. Następujący zakres prac zamierzamy zlecić podwykonawcom:

………………………………………………………………………………………………

w zakresie …………………………………………………………………………………..

1. W przypadku wybrania naszej oferty zapłata zostanie wykonana na nasze konto

w:………………….…..nr rachunku………………….……………………………………

1. Przedstawicielem Wykonawcy koordynującym zamówienie jest Pan/Pani:

………………………………………………………………………………………………

1. Do niniejszej oferty dołączamy:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

……………………………………….

(data i podpis Wykonawcy)