MABK-ZP-ZO- 11/2024 Załącznik nr 5

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i adres Wykonawcy:

……………………………………………………………………………….…………….

……………………………………………………………………………………………..

NIP ……………………………..………….. REGON ……………..……………………

tel. kontaktowy …………………………………………………………..

email: …………………………………………………………………….

Oferujemy poniższe stawki cenowe za „Czyszczenie przewodów kominowych   
(wentylacyjnych, spalinowych, dymowych) w budynkach, zarządzanych przez Miejską Administrację   
Budynków Komunalnych Sp. z o.o. w Ostródzie”:

1. **czyszczenie przewodu kominowego wentylacyjnego**:

cena brutto …………………..………… (w tym 8% VAT) za jeden przewód   
(słownie: ……………………………………………………………………………………..

1. **czyszczenie przewodu kominowego spalinowego**:

cena brutto …………………..………… (w tym 8% VAT) za jeden przewód   
(słownie: ……………………………………………………………………………………..

1. **czyszczenie przewodu kominowego dymowego:**

cena brutto …………………..………… (w tym 8% VAT) za jeden przewód   
(słownie: ……………………………………………………………………………………..

**Kwota razem** (suma: cena pkt. 1 + cena pkt. 2 + cena pkt. 3) = ………………… zł brutto   
(słownie: ……………………………………………………………………...…………………………)

Dodatkowo oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z treścią niniejszego zapytania ofertowego i w pełni akceptujemy jego treść.
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami, zapisanymi   
   w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz wszelkimi obowiązującymi przepisami prawa   
   w przedmiotowym zakresie.
3. Jesteśmy związani z niniejszą ofertą przez czas, wskazany w niniejszym zapytaniu ofertowym tj. 30 dni od daty składania ofert, a w przypadku wybrania naszej oferty   
   do terminu zawarcia umowy.
4. W przypadku wybrania naszej oferty, deklarujemy podpisanie umowy zgodnie   
   z wymaganiami, przedstawionymi w niniejszym zapytaniu ofertowym.

…………………..………… ….…………………………

miejscowość i data podpis Wykonawcy