**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Wykonawca: ............................................................

Adres: ............................................................ Tel./Fax: ............................................................

E-mail: ............................................................

NIP/PESEL: ............................................................

Przystępując do postępowania nr: ZSCKR.I.26.1.2024 o udzielenie zamówienia na **„Wykonanie dokumentacji projektowej na budowę pracowni żywienia przy ZSCKR w Sejnach”** oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Oświadczam, że:

* Zapoznałem się z treścią SWZ i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń;
* Zamówienie zrealizuję zgodnie z zapisami SWZ.
* Jestem związany ofertą do dnia………..;
* Następującą część zamówienia powierzę podwykonawcom:

……………………………………………………………………………………………………………………………

**Oferuję wykonanie dokumentacji projektowej:**

za łączną cenę ryczałtową: ……………………………………PLN BRUTTO

oraz udzielam następujących warunków:

doświadczenie zespołu projektowego …………… usługi

ilość kontroli na obiekcie w ramach pełnienia nadzoru autorskiego ……….. kontroli

czas reakcji na zgłoszenia dotyczące przedmiotu zamówienia ………….. dni

Podpisano:

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

(podpis przedstawiciela Wykonawcy)