

## Załącznik nr 2 do zapytania z dnia 2 stycznia 2024r. – Formularz cenowy

....., dnia .....

URZĄD MIASTA ŚWIDWIN  
PLAC KONSTYTUCJI 3 MAJA 1  
78-300 ŚWIDWIN

### FORMULARZ OFERTOWY NA ŚWIADCZENIE USŁUG KOMINIARSKICH NA MIEJSKIM ZASOBIE MIESZKANIOWYM MIASTA ŚWIDWIN W 2024r.

1. Nazwa wykonawcy: .....

2. Adres wykonawcy: .....

3. Telefon kontaktowy: .....

Rodzaj usługi	Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto	Liczba lokali/przewodów	Częstotliwość wykonywania w roku	Łączna cena brutto (kolumna III*IV*V)
	I	II	III	IV	V	VI
Przeгляд kominiarski – kontrola stanu technicznego przewodów kominowych (za 1 lokal)				245	I	
Czyszczenie przewodów kominowych wentylacyjnych (za 1 szt.)				606	I	
Czyszczenie przewodów kominowych dymowych (za 1 szt.)				128	IV	
Czyszczenie przewodów kominowych spalinowych (za 1 szt.)				14	II	
Dojazd na zgłoszenie Zamawiającego – sytuacje nieprzewidziane (za 1 dojazd)				30		

Podpis oferującego Wykonawcy

.....

Jednocześnie oświadczam, że:

- a) oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z wykonaniem całości zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i jest ofertą ostateczną.
- b) oferuję następujące warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania faktury lub rachunku przez Zamawiającego.
- c) wykonam przedmiot zamówienia w terminach określonych w zapytaniu
- d) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- e) posiadam stosowne uprawnienia określone w art. 62. ustawy z dnia 7 lipca 1994 roku Prawo budowlane (Dz. U. z 2023r. poz. 682 ze zm.) niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

Data, podpis i pieczęć oferującego

.....