Or.272.2.19.2022

Załącznik nr 2

Łódź, dnia ..... ..................2022 r.

**FORMULARZ OFERTY**

**na „****Przeprowadzenie audytu dostępności architektonicznej i informacyjno-komunikacyjnej siedziby Starostwa Powiatowego w Łodzi oraz stanowisk pracy zamiejscowej, zgodnie
z Ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami wraz z rekomendacjami zmian poprawiających dostępność obiektu oraz zapewnianych usług”**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

Powiat Łódzki Wschodni z siedzibą w Łodzi ul. H. Sienkiewicza 3, 90-113 Łódź

1. **Nazwa i adres Wykonawcy**

Zarejestrowana nazwa *(firma)* Wykonawcy ……………………………………………………

Zarejestrowany adres (siedziba) Wykonawcy:

ul. ……………………………………………………………………………………………………..

kod \_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_ Miejscowość …………………………………………………………………...

Powiat ………………………… Województwo ………………………………………………..…

Telefon: ………………………. Fax.: ………………………………………………………………

NIP ………………………………. Regon ………………………………………….

Zarejestrowana w Sądzie Rejonowym w ………......, ……........ Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS ………… *(jeśli dotyczy)*

Fax.:………………………………, e-mail ……………………@ …………………………………..

nr rachunku bankowego: …………………………………..…………………………………..

Osoba do kontaktów :

Imię………….............……Nazwisko…………............…Telefon…………........………email…………

1. **Oferta**
2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodne ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia wymaganym przez Zamawiającego i na zasadach wynikających z zapytania ofertowego za:
3. cenę netto: ………...……… zł, (słownie:…………………………………………………………………….);
4. podatek VAT: ………………zł, (słownie:…………………………………………………………………….);
5. cenę brutto: ………...……… zł, (słownie:……………………………………………………………………).

Wskazane ceny jednostkowe w formularzu cenowym są kompletne, jednoznaczne
i ostateczne.

1. Zobowiązuję się - zobowiązujemy się\* do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie 14 dni od daty podpisania umowy.
2. Akceptuję - akceptujemy\* warunki płatności w terminie do 14 dni Oświadczam(y), że:
3. po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnosimy do niego zastrzeżeń;
4. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w formularzu oferty oraz zaproszeniu do składania ofert.
5. Okres związania ofertą: 30 dni.
6. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1) ……………………………………………………………………………………………….,

2) ……………………………………………………………………………………………….,

3) ………………………………………………………………………………………………..

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

 *(pieczęć Wykonawcy) (podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty)*

\*niepotrzebne skreślić