**FORMULARZ SZACUNKOWO-OFERTOWY**

Wyrażam chęć uczestnictwa w szacowaniu ofertowym, zorganizowanym przez Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy na usługę wynajmu sali konferencyjnej w Świdnicy.

**W przypadku zwolnienia zamówienia ze stosowania ustawy PZP na podstawie art.2 ust. 1 pkt.1 oferty będą mogły stanowić podstawę do wyboru wykonawcy zamówienia.**

**Wykonawca:**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Zarejestrowany adres Wykonawcy: .............................................................................................................................................................................

nr tel. ............................ nr faksu. ........................ adres e-mail: .................................. @..................................

Wyznaczamy do reprezentowania wykonawcy w czasie trwania procedury rozeznania rynku Panią/Pana:.....................................................................................................(imię i nazwisko).

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa wynajmu sali konferencyjnej
2. Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia - SWZ, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego formularza ofertowego za cenę:

**Całkowity koszt usługi:**

Wartość netto: ………………………..…… zł

(słownie:………………………………………………………………………..)

Wartość brutto: …………………………… zł

(słownie:………………………………………………………………………..)

1. Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia do **29 lutego 2024 r.**
2. Wyrażam zgodę na stosowanie w rozliczeniach 30-dniowego terminu płatności od dnia dostarczenia
do Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy we Wrocławiu prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.
3. Oświadczam że prowadzę/nie prowadzę działalności gospodarczej\*
4. Oświadczam, że zapoznałem się w sposób wystarczający i konieczny ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do formularza ofertowego oraz ze wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
5. Numer Wykonawcy NIP ………………………….……… REGON…………….…………………

PESEL ………………… i adres zamieszkania…………………………………………………….……….(wypełnić w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej)

1. Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, (jeżeli będą wymagane) podaje się niżej

a)...................................................... tel. ................................ e- mail ............................................

b)...................................................... tel. ................................ e- mail ............................................

1. Oświadczam, że wyceniłem i zapewnię wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data**  ...................... |  ...........................................**(pieczęć i podpis wykonawcy)** |