**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| nazwa wykonawcy |
| adres |
| telefon, fax, e-mail |

**IZBA ADMINISTRACJI SKARBOWEJ
W LUBLINIE**

**ul. T. Szeligowskiego 24**

**20-883 Lublin**

Niniejszym, składam(-y) ofertę na **wykonanie usługi kontroli okresowej stanu technicznego obiektów Izby Administracji Skarbowej w Lublinie na terenie województwa lubelskiego
w latach 2024 – 2025.**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SWZ oraz *Załączniku nr 1*, *nr 2.1*
do SWZ na następujących zasadach:

**Wartość przedmiotu umowy za cały okres jej obowiązywania wynosi:**

**cena brutto (łącznie z podatkiem VAT) ……………………………………………………zł,**

słownie złotych…………………………………………………………………………………

**Szczegółowy kosztorys z podziałem na lokalizacje zawiera Formularz cenowy stanowiący Załącznik nr 2.1 do SWZ.**

1. **Oświadczam (-my)**, że w cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. **Oświadczam (-my)**, że akceptujemy 30-dniowy termin płatności w ramach realizacji przedmiotu zamówienia.
3. **Oświadczam (-my)**, że zapoznaliśmy się ze „Specyfikacją warunków zamówienia” i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje dodatkowe potrzebne do należytego przygotowania oferty.
4. **Oświadczam (-my)**, że uważamy się za związanych ofertą na okres **30 dni.**
5. **Oświadczam (-my)**, że istotne warunki umowy zawarte w *Załączniku nr 5 do SWZ* zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
6. **Oświadczam (-my)**, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
7. Podana w niniejszej ofercie cena brutto nie będzie podlegać żadnej zmianie w całym okresie realizacji zamówienia.W oferowanej przez nas cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
8. Osobą/osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialną/odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są:

………………………………………………………………………………………………

……………………………………… tel. kontaktowy, faks/e-mail: ……………………….

Załączniki:

1. ………………………….
2. …………………………...
3. …………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość, data* |  | *czytelny podpis osoby/osób upoważnionych do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy* |