*Załącznik nr 2*

 *do Warunków Zamówienia na Usługi Społeczne*

.................................................
 Miejscowość i data

.................................................................
Pieczęć adresowa Wykonawcy

*ZAMAWIAJĄCY:*

 **REGIONALNE CENTRUM KULTUR POGRANICZA**

 **38-400 KROSNO, UL. KOLEJOWA 1**

# **FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………………….

Adres:......................................................................................................................................................

Województwo……………………………………………………………………………………………………

Tel./fax:....................................................................................................................................................

NIP:.........................................................................................................................................................

e-mail …………………………………………………………………………………………………………………..

#### Nawiązując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne pn.: „Ochrona imprez DNI KULTURY JAPOŃSKIEJ i KARPACKIE KLIMATY’ 2018”, składam(y) niniejszą ofertę:

Cena jednej roboczo godziny netto: ........................................................ zł.

Podatek VAT ………………………………………………………………….. zł

Cena jednej roboczo godziny brutto: ....................................................... zł.

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

Ponadto oświadczam (-y), że:

1. oferowana cena jednostkowa brutto za jedną godzinę świadczenia usługi jest ceną niezmienną do końca realizacji zamówienia;
2. w cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia,w tym wszystkie koszty towarzyszące, jak i wszelkie inne składki, opłaty i podatki, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia oraz inne niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi wWarunkach Zamówienia na Usługi Społeczne;
3. akceptujemy zastrzeżenie Zamawiającego, że faktyczna liczba godzin usług wynikać będzie
z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego i wartości umowy bez prawa roszczeń ze strony Wykonawcy z tytułu ewentualnego zmniejszenia przedmiotu umowy;
4. akceptujemy rozliczenie z Zamawiającym wg faktycznej liczby godzin wykonanych usług i podanej przez nas ceny jednostkowej brutto za jedną godzinę świadczonej usługi;
5. zapoznaliśmy się z postanowieniami Warunków Zamówienia na Usługi Społeczne i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia;
6. zawarte w Warunkach Zamówienia ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane
i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
7. akceptujemy warunki płatności określone w ogólnych warunkach umowy;
8. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Warunkach Zamówienia na Usługi Społeczne, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
9. Oświadczamy, że w przedmiotowym zamówieniu publicznym:
10. zamierzam powierzyć do wykonania podwykonawcom następującą część zamówienia **\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia** |
|  |  |
|  |  |

1. nie zamierzam powierzać podwykonawcom żadnej części zamówienia. **\***
2. Sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

 (wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę-spółki cywilne, konsorcja)

1. Oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada zgodnie z art. 297§1 KK).
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

 Podpisano:

 ……………….……………………………………

 Podpis (y) i pieczęć osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

*Oferta zawiera .................... ponumerowanych stron.*

**\* niepotrzebne skreślić**