1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Port Lotniczy „Rzeszów - Jasionka” Sp. z o.o.**,

36-002 Jasionka 942, woj. podkarpackie.

1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy****/Nazwy Wykonawców/** | **Adres Wykonawcy****/Adresy Wykonawców/** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **OFERUJĘ /OFERUJEMY/** wykonanie przedmiotu zamówienia za (CENA ŁĄCZNA):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Lp.**  | **Nazwa asortymentu do regeneracji**  | **Ilość szczotek do regeneracji [szt.]** | **Cena jednostkowa netto regeneracji szczotek [zł/szt.]** | **Wartość netto ogółem** **[zł]** |
|  | **1.** | **2.**  | **3.**  | **4.** |
| 1. | Listwowy segment szczotki do oczyszczarki l VAMMAS SB-4500 | 1344 |  |  |
| 2. | Listwowy segment szczotki do oczyszczarki Schmidt TJS 630  | 126 |  |  |
| 3. | Listwowy segment szczotki do oczyszczarki Hydrog OLH-4500 A  | 720 |  |  |
| Słownie netto …………………………………………………………… | RAZEM NETTO: |
|  |
| Należny podatek VAT ……………% (słownie)…………………………………zł | RAZEM VAT: |
|  |
| Słownie brutto…………………………………………………………….. | RAZEM BRUTTO: |
|  |

1. **OŚWIADCZAM /OŚWIADCZAMY/,** że powyższa wartość zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (w tym koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego).
2. Nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Lp.**  | **Nazwa posiadanego przez Zamawiającego asortymentu do regeneracji**  | **Rodzaj oferowanego materiału wykorzystanego****do regeneracji szczotek** |
|  | **1.** | **2. Nazwa producenta** | **3. Typ/ model/symbol** |
| 1. | Listwowy segment szczotki do oczyszczarki l VAMMAS SB-4500 |  |  |
| 2. | Listwowy segment szczotki do oczyszczarki Schmidt TJS 630  |  |  |
| 3. | Listwowy segment szczotki do oczyszczarki Hydrog OLH-4500 A  |  |  |

1. **ZOBOWIĄZUJĘ/ ZOBOWIĄZUJEMY/** się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie ………………dni od dnia podpisania umowy na realizację przedmiotowego zamówienia
2. **OŚWIADCZAM /OŚWIADCZAMY/**, że wypełniłem /wypełniliśmy/ obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem /pozyskaliśmy/ w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
3. **OŚWIADCZAM /OŚWIADCZAMY/,** że jestem /jesteśmy/ związani niniejszą ofertą przez okres **60 dni.**
4. **OŚWIADCZAM /OŚWIADCZAMY/,** że należymy do grupy przedsiębiorstw: małych / średnich / dużych\*.
5. **OŚWIADCZAM /OŚWIADCZAMY/, że:**
6. Zapoznałem /Zapoznaliśmy/ się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) wraz ze wszelkimi zmianami/wyjaśnieniami (jeśli miały miejsce) i akceptuję /akceptujemy/ całą jej treść oraz warunki w niej zawarte bez zastrzeżeń.
7. Zapoznałem /Zapoznaliśmy/ się ze wzorem umowy stanowiącym **Załącznik nr 2 do SWZ** i akceptuję /akceptujemy/ go bez zastrzeżeń.
8. Oferowany przeze mnie /przez nas/ przedmiot zamówienia jest zgodny i spełnia wszystkie wymogi zawarte w SWZ (wraz ze zmianami/wyjaśnieniami) i zostanie przeze mnie /przez nas/ wykonany zgodnie z warunkami zamówienia.
9. W przypadku wybrania mojej /naszej/ oferty zobowiązuję /zobowiązujemy/ się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
10. **OŚWIADCZAM /OŚWIADCZAMY/,** że sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców **wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący\*\*:

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

1. **OŚWIADCZAM /OŚWIADCZAMY/**, że informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od …... do ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zastrzegamy, że nie mogą być udostępnione.
2. **WYRAŻAM /WYRAŻAMY/** zgodę na pobieranie z ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, dokumentów, tj. z CEIDG ([www.ceidg.gov.pl](http://www.ceidg.gov.pl)) lub KRS ([www.ems.gov.pl](http://www.ems.gov.pl)).
3. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

**Tel:** ……………………………  **FAX:** ………………………..

1. **OFERTĘ** niniejszą składam /składamy/ na ………… kolejno ponumerowanych stronach.
2. **PODPIS /PODPISY/:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy****/Nazwy Wykonawców/** | **Nazwisko i imię osoby /osób/ upoważnionej /upoważnionych/ do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy /Wykonawców/** | **Podpis /podpisy/ osoby /osób/ upoważnionej /upoważnionych/ do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy /Wykonawców/** | **Pieczęć Wykonawcy****/Pieczęcie Wykonawców/** | **Miejscowość i data** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |