**Numer postępowania: MCM/SZ/ 03 /2020**

**ZAŁĄCZNIK Nr 2**

**OFERTA**

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

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..

Telefon komórkowy…………………………………………

Email………………………………………………………………….

Telefon stacjonarny …………………………………….….

Faks……………………………………………………………………

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe na świadczenie usługi pt.: „ **Świadczenie usługi kompleksowego doradztwa prawnego dotyczącego przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z ustawą z dnia 21 października 2016r., o koncesji na roboty budowlane lub usługi (tj.: Dz. U. z 2019r., poz. 1528 ze zm.) dla zadania pn.:**  **Organizacji i prowadzenia parkingu płatnego na działkach będących własnością Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu”:**

składamy niniejszą ofertę, oświadczając jednocześnie, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w tym zapytaniu ofertowym.

1. Oferta jest złożona przez:
2. **firmę**\*……………………………………………………………………………………………….…………………………………..

*(podać nazwę firmy jako podmiotu występującego samodzielnie)*

która ustanowiła\*/nie ustanowiła\* pełnomocnika do reprezentowania

a-1) w postępowaniu,

a-2) w postępowaniu i do zawarcia umowy,

*(podkreślić które pełnomocnictwo ustanowiono)*

Wymienione pełnomocnictwo zostało załączone do oferty\*

1. **spółkę cywilną\*** składającej się z następujących wspólników:

- ...................................................................................................................................................

- ...................................................................................................................................................

która ustanowiła\*/nie ustanowiła\* pełnomocnika do reprezentowania spółki:

b-1) w postępowaniu,

b-2) w postępowaniu i do zawarcia umowy,

*(podkreślić które pełnomocnictwo ustanowiono)*

Wymienione pełnomocnictwo zostało załączone do oferty\*

1. **konsorcjum**\*zawiązane w składzie:

- Wykonawca – lider konsorcjum ,………………………………..…………………………...

- Wykonawca - członek konsorcjum …………………………………………………………..

które ustanawia pełnomocnika do reprezentowania:

c-1) w postępowaniu,

c-2) w postępowaniu i do zawarcia umowy,

*(podkreślić rodzaj ustanowionego pełnomocnictwa)*

Wymienione pełnomocnictwo zostało załączone do oferty.

* Wykonawców-członków konsorcjum będą obowiązywały zasady odpowiedzialności solidarnej dłużników określone w art. 366 § 1 *Kodeksu cywilnego.*

\*niepotrzebne skreślić

1. Termin realizacji zamówienia – 2 miesiące od podpisania umowy.
2. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą przez okres 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że podana w niniejszej Ofercie cena zawiera wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji umowy.
4. Oświadczamy, że, w przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w dokumentacji przetargowej i wszelkich do niej załącznikach (warunki umowne – Załącznik nr 4, opisie przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1).
5. Oferujemy wykonanie całości zamówienia za cenę:

Cena netto: …… PLN, (słownie: … )

VAT: …… PLN, (słownie: … )

Cena brutto: …... PLN, (słownie: …)

1. Informuję, że wybór mojej/naszej oferty **nie będzie/będzie**\* prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Jeśli wybór oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, należy wskazać:

* Nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego: ..…………………………………………….…………………………………………………
* Wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku: ……………..……..………………………………………………………………………………….…………………………………..…...……

**\***niepotrzebne skreślić

**Załącznikami do oferty są:**

1. Pełnomocnictwo, jeżeli Wykonawca ustanowił pełnomocnika.
2. Pełnomocnictwo obowiązkowe w przypadku konsorcjum.
3. Załącznik Nr 1 Opis Przedmiotu Zamówienia.
4. Załącznik Nr 6 Wykaz Osób.
5. Załącznik Nr 5 Wykaz Usług.
6. Załącznik Nr 4 Wzór Umowy.
7. …………………………………………..

………………………..  *…………………………………………………………..*

*(miejscowość, data) (podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy/ców)*