

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

Druk oferty

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

....., dn.....

.....
Pełna nazwa firmy:

.....
.....

Adres firmy:
(kod, miasto, ulica, numer domu)

Województwo i powiat:

Nr tel.

Nr fax.

Adres e – mail

Strona www.

NIP:

REGON:

Nazwa banku i nr oddziału

Nr rachunku bankowego (26 cyfrowy w standardzie NRB):

.....

**OFERTA NA PRZEGLĄD STANU ZABEZPIECZENIA PRZECIWOPOŻAROWEGO ORAZ OCENY
WARUNKÓW EWAKUACJI OBIEKTÓW:**

- CENTRUM ZARZĄDZANIA RUCHEM LOTNICZYM WARSZAWA,
 - OŚRODEK KONTROLI RUCHU LOTNICZEGO GDAŃSK,
 - OŚRODEK KONTROLI RUCHU LOTNICZEGO RZESZÓW,
- WRAZ Z PODANIEM WYTYCZNYCH POPRAWY.**

Do: **POLSKIEJ AGENCJI ŻEGLUGI POWIETRZNEJ**
ul. Wieżowa 8, 02-147 Warszawa
NIP: 5222838321, REGON:140886771

W odpowiedzi na ogłoszenie składamy ofertę na przegląd stanu zabezpieczenia przeciwpożarowego oraz oceny warunków ewakuacji obiektów:

- Centrum Zarządzania Ruchem Lotniczym Warszawa,
 - Ośrodek Kontroli Ruchu Lotniczego Gdańsk,
 - Ośrodek Kontroli Ruchu Lotniczego Rzeszów,
- wraz z podaniem wytycznych poprawy.

Za cenę oferty w wysokości:

CENA OFERTY NETTO.....PLN

CENA OFERTY BRUTTO: PLN

Słownie złotych:

z uwzględnieniem % stawki podatku VAT

Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535 ze zm.).

Cena oferty zawiera wszelkie koszty związane z realizacją Przedmiotu Zamówienia.

Termin realizacji Przedmiotu Zamówienia:(nie dłuższy niż 3 miesiące od daty podpisania umowy przez obie Strony)

Termin ważności oferty..... (nie krótszy niż 30 dni)

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. Wszelką korespondencję w niniejszej sprawie należy kierować na poniższy adres: _____ . Adres mailowy:Nr faksu: _____
*
Osoba do kontaktu: _____
2. Oświadczamy, że sposób reprezentacji naszego przedsiębiorstwa/ konsorcjum* dla potrzeb niniejszego postępowania jest następujący:
3. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
 - wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
 - NIP,
 - REGON,
 - dokumenty poświadczające uprawnienia oraz doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia (minimum 5 ekspertyz dla porównywalnych obiektów i systemów ochrony ppoż.)

Podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

.....