Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego „Wykonanie audytu dostępności architektonicznej dla 39 budynków dydaktycznych Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie.”

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane identyfikujące składającego ofertę** (nazwa firmy, a w przypadku osoby fizycznej jej imię i nazwisko):

...........................................................................

**NIP** (jeżeli składający posiada): ...................................................

**REGON** (jeżeli składający posiada): ....................................................

Numer telefonu oraz adres poczty e-mail do kontaktowania się ze składającym ofertę (lub inna osobą, wyznaczoną przez składającego ofertę) w sprawach dotyczących niniejszego zamówienia:

Nr telefonu: ....................................................

Adres poczty e-mail: ........................................................

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznegow Szczecinie (dalej „Zamawiający”) na ***usługę przeprowadzenia audytu architektonicznego 39 budynków dydaktycznych ZUT w Szczecinie*** – dalej zwanym w skrócie „Zapytaniem”
2. Reprezentując składającego niniejszą ofertę - podaję/podajemy w jej ramach co następuje:
3. Oferujemy wykonanie kompletnej usługi będącej przedmiotem zamówienia, odpowiadającej wszystkim wymaganiom podanym w Zapytaniu ofertowym.
4. Wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie wskazanym w dziale IV Zapytania ofertowego przewidzianym na realizację przedmiotu zamówienia.
5. **Oferowane zamówienie wykonamy za cenę ryczałtową** (cena za zamówienie) w wysokości: ………………….………… zł brutto (słownie: …………………………………………………………………………….),
6. Podana cena jest ceną za wykonanie całego zakresu przedmiotowego zamówienia.
7. Liczba budynków, dla których Oferent przeprowadził audyt architektoniczny…………………………………………………..
8. Liczba inżynierów budownictwa lub architektów, którymi dysponuje Oferent…………………………………………………………………
9. Liczba inżynierów budownictwa lub architektów, którzy posiadają przynajmniej 2 lata doświadczenia w zakresie audytowania przestrzeni publicznej, którymi dysponuje Oferent…………………………………………………
10. Liczba osób, którymi dysponuje oferent z przynajmniej dwuletnim letnim doświadczeniem w pracy z osobami z niepełnosprawnościami…………………….
11. Stosownie do postanowień działu IX ust. 4 pkt 3) Zapytania oświadczamy, iż termin (okres) związania niniejszą ofertą wynosi 30 dni licząc od dnia, który stanowi termin składania ofert w niniejszym postępowaniu;
12. Klauzula informacyjna RODO (załącznik nr 3 Zapytania) została również przekazana każdej osobie fizycznej, której dane osobowe zawiera niniejsza oferta (lub inne dokumenty składane wraz z nią).
13. Stosownie do działu X ust. 3 Zapytania, Klauzula informacyjna RODO (załącznik nr 3 Zapytania) będzie również każdorazowo przekazywana osobom fizycznym, których dane osobowe zostaną ewentualnie przez nas przekazane Zamawiającemu w związku z Zapytaniem na etapie po złożeniu niniejszej oferty lub na etapie Umowy o zamówienie (gdy propozycja jej zawarcia zostanie nam przez Zamawiającego przedstawiona).

Pełna nazwa i NIP Oferenta data

Jako osoba/osoby uprawniona/uprawnione do reprezentowania oferenta oświadczam/oświadczamy, że:

1. Zamówienie zostanie zrealizowane zgodnie ze specyfikacją stanowiącą Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Oferent zatrudnia co najmniej 20% osób z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej.
3. Oferent nie zalega z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
4. w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych nie zostały nałożone na Oferenta kary
z tytułu niewykonania, nieterminowego wykonania lub nierzetelnego wykonania Zamówienia Publicznego;
5. Oferent nie był karany zakazem dostępu do środków, o których w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych;
6. dane zawarte w formularzu oferty są zgodne z prawdą.

|  |
| --- |
| Załączniki do oferty: |
| 1 | Odpis z odpowiedniego rejestru |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

……………………….…………………………………………….

/podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania Oferenta/