**Załącznik nr 2**

**Generalna Dyrekcja Dróg Krajowych i Autostrad**

**Oddział w Katowicach**

**Rejon Zawiercie z siedzibą w Ożarowicach**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy zamówienia na:

**„Czyszczenie przewodów kominowych znajdujących się w budynkach:**

1. **Obwodu Utrzymania Autostrady w Ożarowicach, ul. Grzybowa 1,**
2. **Obwodu Drogowego w Szczekocinach, przy ul. Żarnowieckiej 51,**
3. **Obwodu Drogowego w Wojkowicach Kościelnych, przy ul. Drogowców 6.”**

dla GDDKiA Rejon Zawiercie z siedzibą w Ożarowicach

**Wykonawca:**

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(NIP, Regon)*

oferuje przedmiot zamówienia o nazwie:

**„Czyszczenie przewodów kominowych znajdujących się w budynkach:**

1. **Obwodu Utrzymania Autostrady w Ożarowicach, ul. Grzybowa 1,**
2. **Obwodu Drogowego w Szczekocinach, przy ul. Żarnowieckiej 51,**
3. **Obwodu Drogowego w Wojkowicach Kościelnych, przy ul. Drogowców 6.”**

za całkowitą cenę netto ………………………………………….…………, podatek Vat…………….…………%,

co łącznie stanowi cenę oferty brutto: ………………………………………………………………………………..

(słownie złotych: ………………………………………………………………………………………………………..brutto)

zgodnie z tabelą cen jednostkowych jak poniżej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie czynności | Szacunkowa ilość czyszczeń\* | Cena jednostkowa netto [zł] | Wartość netto [zł]  kol. 3 x 4 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Czyszczenie przewodów wentylacyjnych | 17 |  |  |
| 2. | Czyszczenie przewodów spalinowych | 14 |  |  |
| 3. | Czyszczenie przewodów dymowych | 10 |  |  |
| Cena netto łącznie: | | | |  |
| Stawka VAT: | | | |  |
| Kwota podatku VAT: | | | |  |
| Cena brutto łącznie: | | | |  |

\* Wskazana ilość czyszczeń jest ilością maksymalną, z zastrzeżeniem § 1 ust. 4 Umowy.

Zamówienie wykonam/y bez udziału\*/z udziałem\* podwykonawcy/ów w zakresie:

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

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

(wskazać zakres usługi)

**Dodatkowe informacje\*:**

*1.………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

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

*2.  W związku z art. 7 ust. 1 w zw. z ust. 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.    
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* ***OŚWIADCZAM****, że:*

*1)   Wykonawca* ***jest/nie jest\**** *wymieniony w wykazach określonych   
w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;*

*2)   beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2025 r. poz. 644 ze zm.)* ***jest****/****nie jest\**** *osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;*

*3)   jednostką dominującą Wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz.120 ze zm.),* ***jest****/****nie jest\**** *podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.”*

**Dane kontaktowe Wykonawcy:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię nazwisko osoby prowadzącej sprawę, nr telefonu, nr faksu, adres email)

…………………………………………….1)

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

*\* niepotrzebne skreślić*

*1) Ofertę podpisuje osoba uprawniona*