Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY**

Generalna Dyrekcja Dróg   
Krajowych i Autostrad

Oddział w Katowicach

ul. Myśliwska 5

40-017 Katowice

Dotyczy oferty na realizację zamówienia pod nazwą:

**„Serwis urządzeń telekomunikacyjnych GDDKiA Oddział w Katowicach - lokalizacja 41-810 Zabrze, ul. Chudowska 1”**

dla Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Katowicach.

Wykonawca:

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

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

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

(NIP, REGON)

oferuje przedmiot zamówienia o nazwie:

**„Serwis urządzeń telekomunikacyjnych GDDKiA Oddział w Katowicach - lokalizacja 41-810 Zabrze, ul. Chudowska 1”**

za całkowitą cenę: netto ………………..….., podatek Vat 23 %, co łącznie stanowi cenę oferty brutto: ……………………… słownie zł.: ……………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… brutto).

Dodatkowe informacje:

Oświadczam/y iż deklarowany czas usunięcia awarii (punkt 4.1 OPZ) **wynosi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Czas usunięcia awarii** | **Zaznaczyć w jednej** wybranej pozycji |
| 1 | Powyżej 3 do 4 godzin | **🞏** |
| 2 | Powyżej 2 do 3 godzin | **🞏** |
| 3 | Do 2 godzin | **🞏** |

licząc od chwili wysłania przez Zamawiającego zgłoszenia o zaistniałej awarii – zatrzymanie pracy Systemu Telekomunikacyjnego (mailem, telefonicznie) do chwili otrzymania od Wykonawcy zwrotnej informacji (mailem, telefonicznie) o przywróceniu sprawności Systemu.

**\*UWAGA**

*Czas usunięcia awarii stanowi kryterium oceny ofert zgodnie z opisem zamieszczonym   
w Ogłoszeniu/Zapytaniu pkt. 2.*

Dane kontaktowe Wykonawcy:

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
(imię i nazwisko osoby prowadzącej spraw, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail)

**Zamówienie zrealizujemy** sami**/**przy udziale[[1]](#footnote-1) podwykonawców w następującym zakresie:

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

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

…………………………, dn. ………………2025 roku ………………………………………………

miejscowość data podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)