**Załącznik nr 2** do Zapytania Ofertowego nr 6.7/RPO-WO/2017 z 31.05.2017 r.

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr 6.7/RPO-WO/2017 z dnia 31.05.2017 r. składamy poniższą ofertę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane Oferenta** | | | |
| Nazwa |  | | |
| Adres |  | | |
| **Dane Osoby Kontaktowej** | | | |
| Imię i Nazwisko |  | | |
| Adres e- mail |  | | |
| Telefon |  | | |
| **Parametry oferty** | | | |
| Data przygotowania oferty |  | | |
| Data ważności oferty |  | | |
| **Zakres dostawy:** | | **Wypełnia Dostawca** | |
| **O parametrach nie gorszych niż określone w Załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego nr 6.7/RPO-WO/2017 z dnia 31.05.2017r.** | | *Proszę o odpowiedz TAK lub NIE*  (w przypadku, gdy NIE- proszę o wskazanie pozycji Załącznika nr 1 do zapytania ofertowego, której to dotyczy) | |
| **Odniesienie do kryteriów wyboru oferty** | | | |
| Całkowita cena (netto) | | |  |
| Termin wykonania zamówienia (liczony w dniach roboczych) | | |  |

**Oświadczenie oferenta:**

Oświadczam/y, że:

1. Zapoznałem/am się z Zapytaniem Ofertowym i potwierdzam, że oferta zawiera wszystkie elementy określone w Zapytaniu.
2. Zapoznałem/Zapoznałam/Zapoznaliśmy się ze specyfikacją przedmiotu i warunków zamówienia, przedstawionymi w Zapytaniu Ofertowym i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje niezbędne do przedłożenia Oferty uwzględniającej właściwe wykonanie zamówienia;
3. Jestem/Jesteśmy związani niniejszą Ofertą do końca terminu jej ważności, określonego w Ofercie, odpowiadającego warunkom Zamawiającego określonym w Zapytaniu Ofertowym;
4. Zobowiązuję się/Zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej Oferty – do zawarcia umowy z Zamawiającym w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego i na warunkach zgodnych   
   ze złożoną Ofertą.
5. Akceptuję/Akceptujemy bezwarunkowo termin i warunki realizacji zamówienia określone w Zapytaniu Ofertowym, do którego przedkładam/przedkładamy Ofertę,

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do złożenia oferty |  |
| Stanowisko służbowe |  |
| Data i podpis |  |