Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego – Formularz oferty

|  |  |
| --- | --- |
| w odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na wykonanie jednorazowych przeglądów okresowych aparatury znajdującej się na terenie Sieci Badawczej Łukasiewicz – PORT Polski Osrodek Rozwoju Technologii. **nr sprawy: TZ.2721.17.2019** |  |

1. ZAMAWIAJĄCY:

Sieć Badawcza Łukasiewicz - PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii

ul. Stabłowicka 147

54-066 Wrocław

1. WYKONAWCA:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Imię i nazwisko  osoby uprawnionej do kontaktów |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres mailowy |  |

1. Ja niżej podpisany oświadczam, że:
   1. zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego,
   2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: Zapytania ofertowego, wzorem umowy, wyjaśnień do Zapytania ofertowego oraz jego zmianami,
   3. wartość mojej oferty za prawidłową i pełną realizację zamówienia wynosi:

cena netto: ……………………………zł

(słownie: …………………………………….., …../100),

powiększona o podatek VAT……… %,

cena brutto: ……………………….. zł

(słownie: …………………………………………..,…/100)

d) **termin wykonania:**

I termin; nie później niż 07.06.2019 r.

II termin: nie później niż 30.12.2019 r.

1. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,
2. oświadczam, że spełniam warunki udziału w zapytaniu;
3. oświadczam, że posiadam kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
4. oświadczam, że posiadam zdolność techniczną i zawodową,
5. oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia;
6. akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w Załączniku nr 3 do zapytania ofertowego;
7. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej,

wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.

5. Podpis(y):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do  podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób)  upoważnionej(ych) do  podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć Wykonawcy | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |