

Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego OK-V.272.2.2024

 …………………………….

 pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

 **ZAMAWIAJĄCY:**

 **Województwo Świętokrzyskie ‐ Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego,**

 **al. IX Wieków Kielc 3, 25‐516 Kielce, NIP: 959‐15‐06‐120**

 Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w trybie poniżej 130 000 zł,
 dotyczące zapytania ofertowego na usługę:

 **„Zakup kart sportowych dla pracowników Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego
 w Kielcach, umożliwiających dostęp do obiektów sportowo – rekreacyjnych”.**

 **DANE WYKONAWCY:**

 *Nazwa i adres Wykonawcy*

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

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

 tel. ............................................, e‐mail: ..…..............................................................................

 NIP......................................................., REGON ......................................................................

 **IMIĘ I NAZWISKO OSOBY WYZNACZONEJ DO KONTAKTU**

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

 Oferuję wykonanie całości prac będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymaganiami
 określonymi w zapytaniu ofertowym nr OK-V.272.2.2024 za cenę obliczoną zgodnie
 z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przewidywana liczba pracowników UMWŚ** | **Liczba miesięcy korzystania z karty** | **Cena karty netto miesięcznie** | **Podatek VAT 8%** | **Cena karty brutto miesięcznie** | **Wartość netto**  | **Podatek VAT 8%** | **Wartość brutto**  |
| **128** | **6** |  |  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że ceny podane w ofercie uwzględniają wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany we wskazanym terminie.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, przyjmujemy warunki
w nim zawarte i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, który został przez nas zaakceptowany
i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Załączam wykaz obiektów sportowo-rekreacyjnych wraz z danymi teleadresowymi z terenu województwa świętokrzyskiego i miasta Kielce, które będą dostępne dla uczestników Programu.

 ………………….. …….………………………………………

 *(miejscowość, data ) (podpis i pieczęć Wykonawcy)*