

---

## **URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**

**25-516 Kielce, al. IX Wieków Kielc 3 tel. 41 342 15 49, fax 41 344 52 65**

---

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego z dnia 15.11.2013r. DPR-VII.45.56.2013.III

.....  
Pieczęć wykonawcy

### **OFERTA**

#### **I. Wykonawca**

1. Nazwa i adres siedziby:
2. NIP:
3. REGON:
4. Telefon:
5. Fax
6. Strona www:
7. E-mail:

#### **II. ZAMAWIAJĄCY**

Województwo Świętokrzyskie - Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego,  
al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce  
NIP: 9591506120  
REGON: 291009337

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 15 listopada 2013 roku dotyczące **aktualizacji bazy ofert COI Polski Wschodniej**, oferuję wykonanie przedmiotowej usługi, zgodnie z warunkami określonymi w przedmiotowym zapytaniu ofertowym za cenę netto/brutto:

**Netto:** ..... zł (słownie:.....)

**VAT:** .....

**Brutto:** ..... zł (słownie:.....)

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu.
3. Oświadczam, że zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i niniejszym oświadczam, że informacje podane w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą.

.....  
*miejsowość i data czytelny podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*