



**Pieczęć Oferenta**

**FORMULARZ OFERTY:**

**I. WYKONAWCA:**

1. Nazwa:
2. Adres siedziby:
3. NIP:
4. REGON:
5. Telefon:
6. Fax:
7. E-mail:
8. Strona WWW:

**II. ZAMAWIAJĄCY:**

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

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w trybie poniżej 30 000,00 EURO pn.: „Usługa rzeczoznawcy w zakresie wyceny pojazdów szynowych”, oferuję wykonanie przedmiotowej usługi, zgodnie z warunkami określonymi w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia za cenę:

<b>Nazwa</b>	<b>Netto</b>	<b>VAT (%)</b>	<b>Cena brutto w zł</b>
Całkowita wartość przedmiotu umowy			

w tym:

**ETAP I**

<b>Nazwa</b>	<b>Netto</b>	<b>VAT (%)</b>	<b>Cena brutto w zł</b>
Opracowanie operatów szacunkowych dla 6 pojazdów szynowych.			

**ETAP II**

<b>Nazwa</b>	<b>Netto</b>	<b>VAT (%)</b>	<b>Cena brutto w zł</b>
Aktualizacja wykonanych w pierwszym etapie operatów szacunkowych			

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/osób uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy wraz z pieczętką*