Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**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 30 000,00 EURO, dotyczące zapytania ofertowego na:

**publikację 2 ogłoszeń prasowych w dzienniku regionalnym.**

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa i adres wykonawcy:

.............................................................................................................................................

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

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

Oferuję wykonanie całości prac będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym nr …………………… za całkowite wynagrodzenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Lokalizacja artykułu w danym numerze (strona)** | **Cena netto w PLN** | **VAT (%)** | **Cena brutto w PLN** |
| **Publikacja dwóch ogłoszeń** |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że ceny podana w ofercie uwzględniają wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postepowaniu.
3. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany w wskazanych terminach.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, przyjmuję warunki w nim zawarte i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. 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.

………………………… ……….………………………………………

*(miejscowość, data ) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*