*Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o zamówieniu*

 **Pieczęć Oferenta**

**FORMULARZ OFERTY:**

1. **WYKONAWCA:**
2. Nazwa:
3. Adres siedziby:
4. NIP:
5. REGON:
6. Telefon:
7. Fax:
8. E-mail:
9. Strona WWW:
10. **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 polegająca na wykonaniu operatu szacunkowego określającego wartość rynkową miesięcznej stawki czynszu najmu/ dzierżawy dla lotniska znajdującego się na nieruchomości oznaczonej działkami 898 oraz 1102/6 w Masłowie koło Kielc, ul. Jana Pawła II 9, których właścicielem jest Województwo Świętokrzyskie”.

1. **CENA (C)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Netto** | **VAT (%)** | **Cena brutto w zł** |
| Całkowita wartość przedmiotu umowy |  |  |  |

1. **DOŚWIADCZENIE (D)**

Ilość załączonych do oferty referencji lub protokołów odbioru ……..

1. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA (T)**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia w dniach ....….

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.

……………………………………………

*czytelny podpis osoby/osób uprawnionej/-ych do*

*reprezentowania Wykonawcy wraz z pieczątką*

………………………………

 *miejscowość i data*