Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego
Departament Kultury i Dziedzictwa Narodowego
aleja IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce
telefon 41 342 10 10
fax 41 342 52 65
e-mail sekretariat.KD@sejmik.kielce.pl

Załącznik nr 2

do Zapytania ofertowego

znak: KD-III.272.12.2022

**Kielce, …………..……... 2022 r.**

**KD-III.272.12.2022**

|  |
| --- |
| *Pieczęć Oferenta* |

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Wykonawca:**
2. Nazwa i adres siedziby:
3. NIP:
4. REGON:
5. Telefon:
6. Fax:
7. Strona www :
8. 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 dotyczące **usługi obejmującej opracowanie dokumentu p.n.: „Program Opieki nad Zabytkami Województwa Świętokrzyskiego na lata 2023 – 2026”** oferuję wykonanie przedmiotowej usługi, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz SOPZ za cenę brutto (z VAT) w   
kwocie: ………………………………………………….. PLN

słownie: ……………………………….…………………………………………………………………………..

zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Ilość | Cena netto w PLN | Cena brutto w PLN | Stawka VAT  w % |
| Usługa obejmująca opracowanie dokumentu p.n.: „Program Opieki nad Zabytkami Województwa Świętokrzyskiego na lata 2023-2026” | 1 | ……….………..zł. | ……………………zł. | ….……… % |

1. Oświadczam, że wykonaliśmy …………..…… szt. dokumentów związanych z opracowaniem Programów Opieki nad Zabytkami lub innych programów powiązanych obszarowo z tematem opieki nad zabytkami lub programów obejmujących zagadnienia z zakresu dziedzictwa kulturowego o charakterze regionalnym/wojewódzkim.
2. Oświadczam, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia   
   i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
3. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizuję zgodnie z harmonogramem zawartym w Zapytaniu ofertowym oraz SOPZ, z zachowaniem wyznaczonym w nim terminów.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłem/łam konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
5. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.
6. Oświadczam, że uzyskałem/am od zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
7. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym i szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i akceptuję określone w nim warunki oraz zasady postępowania.
8. Oświadczam, że zostałem/am uprzedzony 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.
9. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki wynikające z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. Oświadczam, że oferowany przedmiot wykonam przy zachowaniu należytej staranności.
11. Oświadczam, że nie jestem powiązany/a z Zamawiającym osobowo i kapitałowo.
12. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
13. Oświadczam, że uważam się za związanym/ą niniejszą ofertą na czas 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
14. Oświadczam, że wymogi zawarte w zapytaniu ofertowym i SOPZ, zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
15. Nasze dane kontaktowe:
    * + Osoba do kontaktu: …………………………………………………………….
      + nr telefonu: …………………………................................................
      + adres e-mail: ……………………………………………………………………...

…………………………………………… ……………………………………………………….

Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy