

**Załącznik Nr 2 do Zapytania Ofertowego -
„Świętokrzyski Miód ze znakiem Jakość Tradycja”**

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Nr telefonu/faks:

adres-mail:

nr NIP: nr KRS

Adres, na który Zamawiający powinien przysłać ewentualną korespondencję:

.....

Dane dotyczące Zamawiającego:

Stowarzyszenie Pszczelarzy Staropolskich

ul. Warszawska 312e

25-414 Warszawska

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe w ramach projektu - Operacji pt.: „Świętokrzyski Miód ze znakiem Jakość Tradycja” składamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu Ofertowym wraz z jego załącznikami.

1. Oferujemy wykonanie całego zamówienia zgodnie z postanowieniami Zapytania Ofertowego przedmiotowego postępowania za cenę **brutto**:

CENA brutto, PLN słownie złotych:

.....

2. Harmonogram rzeczowo – finansowy realizacji działań stanowi załącznik do niniejszej oferty.

3. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w związku z realizacją zamówienia w przypadku wyboru niniejszej oferty.

4. Oświadczamy, że wykonamy całość przedmiotu zamówienia w terminie określonym w Zapytaniu Ofertowym.

5. Jednocześnie oświadczamy, że:

– posiadamy status przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 ust. 1 ustawy z dnia

6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 ze zm.);

– znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej poprawną i terminową realizację zamówienia;

– posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie zapewniające poprawną i terminową realizację zamówienia;

– dysponujemy odpowiednim potencjałem ludzkim zapewniającym poprawną i terminową realizację zamówienia;

– dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym gwarantującym poprawną i terminową realizację zamówienia.

6. Oświadczamy, że oferta jest dla nas wiążąca przez okres 6 miesięcy, liczony od daty ustalonej na złożenie oferty.

7. Oświadczam/my, że przedmiot zamówienia wykonam/y osobiście oraz z udziałem podwykonawców.

Osoba do kontaktów z Zamawiającym:

tel. kontaktowy, faks:

zakres odpowiedzialności:

.....
Załączniki do Formularza Ofertowego:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

....., dn. _ _ . _ _ . ____ r.

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu podmiotu

*) niepotrzebne skreślić