

Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego

FORMULARZ DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

I. Zamawiający

Województwo Dolnośląskie, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego

Wybrzeże Słowackiego 12- 14, 50- 411 Wrocław

REGON:931934644;

NIP:8992803047

II. Wykonawca

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

tel. fax

Regon NIP

Dane osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

.....

Dane osoby do bezpośrednich kontaktów w trakcie realizacji zamówienia:

.....

OFERTA NA

dostawę mebli i ich montaż szafy wypełniającej wnękę z półkami z elementów odpowiadających kolorystycznie i materiałowo meblom zgodnie z zapotrzebowaniem opisanym przez Zamawiającego w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym Załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego,

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia do niniejszego zapytania ofertowego za całkowite wynagrodzenie w kwocie:

kwota brutto za całość zamówienia: złotych

(słownie złotych:),

w terminie **30 dni** od dnia podpisania umowy .

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i przyjmujemy warunki w nim zawarte.
2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania i dostawy przedmiotowego zamówienia.
3. Oświadczamy, że cena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia - jest kompletna.
4. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oferujemy wykonanie zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.

.....
(miejsowość, data)

.....
podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy