Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

**I. Zamawiający**

Województwo Dolnośląskie, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, 50-411 Wrocław, ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, REGON: 931934644, NIP: 8992803047

**II. Wykonawca**

Nazwa Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

tel. ………………………………………………………… fax …………………………………………………………………………………….

REGON ………………………………………………………… NIP ……………………………………………………………………

e- mail ………………………………………………

Dane osoby reprezentującej Firmę:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane osoby do bezpośrednich kontaktów w trakcie realizacji umowy strony:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OFERTA NA**

Dostawę trzech rodzajów kalendarzy na rok 2019, na potrzeby Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, zgodnie ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia (SOPZ), który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w kwocie:

………………………………. zł **brutto** (słownie: ……………………………………………………………………………………….. zł)

**III. Informacje dodatkowe:**

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 przedmiotowego zamówienia.
3. Oferujemy wykonanie zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu.

…………………………………………………….

(miejscowość, data)

…………………………………………………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)

\*odpowiednie zaznaczyć