*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

 **Pieczęć Oferenta**

**FORMULARZ OFERTY:**

1. **WYKONAWCA:**
2. Nazwa:
3. Adres siedziby:
4. NIP:
5. REGON:
6. Telefon:
7. E-mail:
8. Strona www:
9. **ZAMAWIAJĄCY:**

Województwo Świętokrzyskie - Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego, Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, NIP: 9591506120, REGON: 291009337.

1. **CENA (C)**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym „oferuję wykonanie przedmiotowej usługi, zgodnie z warunkami określonymi w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena netto**  **[zł]** | **VAT (%)** |  **Cena brutto**  **[zł]** |
| *Wykonanie przeglądu kanałów odprowadzenia wód deszczowych znajdujących się na lotnisku w Masłowie* |  |  |  |

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*