Znaki graficzne Funduszy Europejskich dla Świętokrzyskiego, Barw RP, Unii Europejskiej informujący o dofinansowaniu oraz Herbu Województwa Świętokrzyskiego.

**Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego**

…………………………………..

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja, niżej podpisany……………………………………………… działając w imieniu i na rzecz (dane Wykonawcy):

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres siedziby |  |
| Nr telefonu |  |
| e-mail: |  |
| NIP |  |
| REGON |  |

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym dotyczącym zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest usługa cateringowa podczas posiedzenia Świętokrzyskiej Rady Innowacji w dniu 3 grudnia 2024 r w siedzibie Świętokrzyskiego Kampusu Laboratoryjnego Głównego Urzędu Miar w Kielcach, ul. Wrzosowa 46

Oferuję wykonanie całości prac będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym nr RR-VII.433.7.2.2024 za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Całkowita cena brutto za usługę** (cena netto + VAT)  słownie | …………………………………………………. |

1. Oświadczam, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania Zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
3. Oświadczam, że jako Wykonawca posiadam wiedzę i doświadczenie w organizacji usługi cateringowej.
4. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie i miejscu określonym w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam, że nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym i/lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego i/lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis)