**Załącznik nr 2**

**Formularz ofertowy do zapytaniana ZRPZ.2421.04.2025RF**

**Zamawiający:**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**Ul. Wiatraczna 1**

**78-400 Szczecinek**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**  **(imię i nazwisko/ nazwa podmiotu):** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **NIP/PESEL[[1]](#footnote-1):** |  |

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr **ZRPZ.2421.04.2025RF** w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności składam ofertę **zakup, dostawę i montaż mebli**  w związku z realizacją projektów:

- nr FEPZ.06.22-IP.01-0002/24 pn *Regionalna Sieć Diagnostyczno – Terapeutyczna*

*-* nr FEPZ.06.23-IP.01-0001/24pn *Regionalne Centrum Kryzysowe*

w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego na lata 2021-2027

zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, za cenę::

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia:** | **Cena kosztorysowa  brutto liczbowo (w zł):** | **Cena kosztorysowa**  **brutto słownie (w zł):** |
| **Zakup, Dostawa i montaż mebli** zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym |  |  |
| **Okres gwarancji (min.24 miesiące)** | ……………………………………………………….………………………………….  (wpisać ilość miesięcy wg własnego wyboru Wykonawcy, jednak nie mniej niż 24) | | |
| Zatrudnienie do wykonania zadania osoby niepełnosprawnej**[[2]](#footnote-2)** | **Tak / Nie[[3]](#footnote-3)**  *Niewłaściwe skreślić* | | |
| **Termin realizacji zamówienia:** | - Poz. 1-13 Opisu przedmiotu zamówienia do 29.08.2025 r.  - Poz. 14-17 Opisu przedmiotu zamówienia do 15.10.2025 r. | | |

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi   
   w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym **ZRPZ.2421.04.2025RF**
2. Oświadczam, iż spełniam określone w zapytaniu ofertowym warunki udziału w postępowaniu.
3. Oświadczam, iż znana jest mi treść Wytycznymi dotyczące kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 z dnia 18 listopada 2022 roku,
4. Oświadczam, że okres ważności oferty to 30 dni liczonych od dnia przewidzianego na składanie ofert.
5. Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte   
   w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość, data |  | Pieczęć i czytelny podpis Oferenta |

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)