Załącznik nr 2

WT.2370.22.2023

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

REGON ............................................................... NIP ................................................................................................

tel. ………………………………..…………………….……….… e-mail:...........................................................................................

Nawiązując do zapytania ofertowego prowadzonego pn. „Aktualizacja kosztorysów inwestorskich dla zadania Rozbudowa Centrum Zarządzania Bezpieczeństwem Województwa Dolnośląskiego– ETAP II”,oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w OPZ za:

cenę brutto: ........................................................................... zł \*.

(słownie brutto: ......................................................................................................................................).

Wynagrodzenie brutto obejmuje pełny zakres zamówienia określony w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego oraz wszystkie konieczne składniki do realizacji przedmiotu zamówienia łącznie z podatkiem VAT.

Jednocześnie oświadczamy że:

* + 1. zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń,
    2. zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązujemy się,   
       w przypadku, wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
    3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
    4. jesteśmy w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
    5. Inne informacje Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………..

***\*****wartość oceniana*

................................. dn. .................. ..................................................

*miejscowość i data podpis czytelny lub z pieczątką imienną*

*osoby lub osób upoważnionych*

*do podpisu w imieniu Wykonawcy*