

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Nazwa firmy (imię i nazwisko) Wykonawcy

Siedziba (adres zamieszkania) Wykonawcy

REGON (jeśli dotyczy) NIP PESEL (jeśli dotyczy);

nr telefonu* nr fax....., na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję.

Adres poczty elektronicznej, na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję:

O F E R T A

Powiat Ostródzki

ul. Jana III Sobieskiego 5

14 – 100 Ostróda

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty z dnia, celem udzielenia zamówienia, do którego zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (*Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.*) – nie stosuje się przepisów tej ustawy, na :

-,
1. Oferuję wykonanie zamówienia objętego zaproszeniem za cenę:
..... **zł brutto**, w tym % VAT (słownie:
..... zł brutto).
 2. Termin realizacji zamówienia: 10 dni od dnia podpisania umowy
 3. Oświadczamy, że załączony do zaproszenia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nim zawartych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 4. Oświadczamy, że osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu umowy jest, tel.

Podpisano:

.....
(upoważniony przedstawiciel wykonawcy)

....., dnia