Załącznik nr 2 Zapytania ofertowego

ROPS-III.052.9.2016

|  |
| --- |
|  |

#####  *Pieczątka Oferenta* **FORMULARZ OFERTY**

1. **Wykonawca:**
2. Nazwa i adres siedziby:
3. NIP:
4. REGON:
5. Telefon:
6. Fax.
7. Strona www :
8. E-mail:

**2. Zamawiający:**

Województwo Świętokrzyskie - Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego, Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce.

NIP: 9591506120

REGON: 291009337

W odpowiedzi na Ogłoszenie o zamówieniu publicznym w trybie poniżej 30 000,00 EURO dotyczącego wykonania usługi polegającej na *świadczeniu usługi cateringowej- poczęstunku dla uczestników spotkań Grup Tematycznych,* realizowanych w ramach projektu „Świętokrzyska Ekonomia Społeczna”, przygotowanie poczęstunku – zimnego bufetu.

Oferuję wykonanie przedmiotowej usługi, zgodnie z warunkami określonymi w przedmiotowym zapytaniu ofertowym za cenę netto/brutto, odpowiednio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena netto w zł**(za 1 osobę) | **VAT (%)** | **Cena brutto w zł**(za 1 osobę) |
| Catering zimny bufet na 8 spotkań Grup Tematycznych x 20 osób  |  |  |  |

#####

#####

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.*

*…………………………………. ……………………………………………*

*miejscowość i data czytelny podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń*

 *woli w imieniu Wykonawcy*