*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

 *OR- 2120/MP/2019*

*…….……….………*

*...…………………..*

*(pieczęć Wykonawcy) ………………………………….*

 *(miejscowość - data)*

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **ul. Mostowa 4**

 **22-300 Krasnystaw**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa wykonawcy: .....................................................................................................................

Adres wykonawcy: …………………….......................................................................................

NIP: ………………………………………………………………………………………….…

Regon: ……………………………………………………………………………………….….

Numer telefonu: ...........................................................................................................................

Numer fax-u / mail: ......................................................................................................................

Nawiązując do zapytania ofertowego na wykonanie zamówienia „Zakup i dostawa sprzętu komputerowego w ilości 5 sztuk komputerów wraz z niezbędnym oprogramowaniem operacyjnym i biurowym” oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oferując :

1. **cenę za wykonanie zamówienia:**

- kwota brutto za całość zamówienia z podatkiem VAT : ................................ PLN

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

Ja, niżej podpisany działając na rzecz i w imieniu wykonawcy oświadczam, że:

1. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do **30.12.2019r**.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia otwarcia ofert.
3. Potwierdzamy zapoznanie się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, jak też do otrzymanych od Zamawiającego informacji dotyczących przygotowania oferty.
4. W przypadku wyboru oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach
 oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Pełnomocnik wykonawców wspólnie składających ofertę:

Nazwisko, imię ……………………………………………………………………………

Stanowisko ……………………………………......…………………………………….…

Telefon .....………………… Fax ……………………….

Zakres umocowania : ……...………………………………………………………………

………………................................. .........................................

 *(Miejscowość i data) (Podpis osoby upoważnionej*