**Załącznik nr 2 do Zaproszenia do złożenia oferty**

## **FORMULARZ OFERTOWY dot. Sz-351-COMEX2-002/2024**

1. DANE WYKONAWCY/CÓW:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Numer telefonu |  |
| Numer faksu |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| e-mail |  |
| Osoba do kontaktów |  |

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu, którego przedmiotem jest przeprowadzenie analizy identyfikacji potrzeb w zakresie wdrożenia systemu CEERIS na obszarze działania systemu RIS w Polsce, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

**brutto: ………..……** zł. (słownie złotych:………...………………………………………)

**w tym należny podatek VAT ............. % .............. zł** (słownie.........................................)

**netto:** .................................zł. (słownie złotych:…….. ……………………………………)

**Oświadczam, że:**

* jestem związany zasadami postępowania określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty,
* akceptuję termin wykonania zamówienia określony w zaproszeniu do złożenia oferty i wszystkie warunki postawione przez Zamawiającego,
* zapoznałem się z postanowieniami Projektu umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
* akceptuję warunki płatności zgodne z warunkami zawartymi w postanowieniach Projektu umowy,
* oświadczam, że posiadam kwalifikację i doświadczenie niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
* oświadczamy, że jesteśmy związani naszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert,
* nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

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

Miejscowość i data (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)