Załącznik nr 2 do SWZ

**Zamawiający**

POWIAT WĄBRZESKI

ul. Wolności 44

87-200 Wąbrzeźno

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\*niżej podpisani:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, prosimy wskazać jakim podmiotem ekonomii społecznej jest Wykonawca)*

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

Województwo:……………………………………………………………………………………………………………………..

Kraj: …………………………………….....................................................................................................

REGON: …….……………….…………..............................................................................................…..

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

TEL.: …………………….………………..............................................................................................……

Adres skrzynki ePUAP: …………………................................................................…………………………

Adres e-mail: ………………......................................................................................……………………

(*na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję)*

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą - **TAK/NIE**\*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Zakup oczyszczaczy powietrza dla Powiatowego Urzędu Pracy w Wąbrzeźnie w projekcie pn. ,,Zdrowy i aktywny urzędnik w Powiecie Wąbrzeskim’’***

1. **SKŁADAM/Y OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Łączna kwota brutto |
|  |  |  |

1. **OŚWIADCZAM/Y,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
2. **OŚWIADCZAM/Y,** że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. **OŚWIADCZAM/Y**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia ..........................
4. **OŚWIADCZAM/Y,** że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJĘ/MY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
5. **OŚWIADCZAM/Y,** że zaoferowane produkty spełniają wymagania i kryteria określone w załączniku nr. 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia.
6. **OŚWIADCZAM/Y,** że zaoferowane produkty są fabrycznie nowe oraz wolne od wad.
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
8. **SKŁADAM/Y** ofertę na \_\_\_\_\_\_\_ stronach.
9. Wraz z ofertą **SKŁADAM/Y** następujące oświadczenia i dokumenty:

1.…….

2.…….

3.…….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia\_\_\_\_\_\_2024 r.