

Załącznik nr 2

do pisma z dnia 05 grudnia 2025 r.

Znak: OA.272.5.2025

Kielce, dnia

Skarb Państwa - Wojewódzki Inspektorat Jakości Handlowej Artykułów

Rolno - Spożywczych w Kielcach, ul. Olszewskiego 9/Pawilon 5, 25-663 Kielce

tel. (0-41) 362 69 64, fax. (0-41) 362 64 10, NIP: 657-17-72-354

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia r. nr sprawy

na realizację zadania p.n.

.....

.....

Wykonawca/Zleceniobiorca.....

.....

.....

(pełna nazwa Wykonawcy/Zleceniobiorcy z adresem)

tel.

faks

email

Cena oferty (zgodna z wymogami zapytania ofertowego):

..... PLN (netto)

..... PLN (brutto)

.....

(kwota brutto słownie)

- 1) Na wykonanie przedmiotu zamówienia udzielam gwarancji/rękojmi.....*
- 2) Oświadczam/-y, że zawarte w ofercie ceny zawierają wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego i są cenami ostatecznymi.
- 3) Oświadczam/-y, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania, projektem umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.

* wypełnić jeżeli jest wymagane w zapytaniu ofertowym

Załącznik nr 2

do pisma z dnia 05 grudnia 2025 r.

Znak: OA.272.5.2025

- 4) Oświadczam/-y, że oferowane usługi/dostawy/roboty budowlane odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego.
- 5) Oświadczam/-y, że posiadamy wiedzę i doświadczenie, dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, a także znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
- 6) Wykonam/-y zadanie w zakresie i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym
- 7) Do oferty załączamy:*

..... dnia

*(czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy/Zleceniobiorcy
lub osoby/osób uprawnionej/ych do składania
oświadczeń woli w jego imieniu)*

* wypełnić jeżeli jest wymagane w zapytaniu ofertowym