**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

Wykonawca: .........................................................

Adres: ...................................................................

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: ..................................................................

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail: .....................

tel.: ..........................

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu **na dostawę maseczek ochronnych jednorazowych (medycznych lub chirurgicznych) – niezbędnych do przeciwdziałania COVID-19** na potrzeby wybranych podmiotów z województwa warmińsko-mazurskiego, w związku z realizacją projektu „Kooperacja – efektywna i skuteczna” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*,* **oferuję/-my:**

1. Wykonanie całego zamówienia zakupu i dostawy za łączną cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa towaru**  | **j.m.** | **Zamawiana ilość** | **Wartość w złotych brutto** |
| Maseczki ochronne jednorazowe (medyczne lub chirurgiczne) | sztuka | 90 000 |  |

1. Oferuję/-my skrócenie 30-dniowego terminu dostawy zamówienia

**o …………………… dni kalendarzowych** (maksymalnie o 25 dni)

od dnia podpisania umowy z Zamawiającym.

1. Oświadczam/-my, że zakupiony asortyment będzie zgodny ze szczegółową specyfikacją zamówienia, określoną w zapytaniu ofertowym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam/-my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, w tym koszty transportu oraz wniesienia dostarczonego asortymentu do miejsc wskazanych przez Zmawiającego (zgodnie z załącznikiem nr 3).
3. Oświadczam/-y, że zapoznałem/-am/-my się z treścią zapytania ofertowego oraz stanowiącymi jego integralną część załącznikami i nie wnoszę/-my do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję/-my warunki w nich zawarte.
4. Oświadczam/-y, że jestem/-my związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5. W przypadku przyznania mi/nam zamówienia, zobowiązuję/-my się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5.
6. Załącznikami do oferty są poniższe dokumenty:
7. …………………………………….…………………………………...
8. …………………………………….…………………………………...
9. …………………………………….…………………………………...

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

pieczęć Wykonawcy data i podpis Wykonawcy lub upoważnionego

(*jeżeli dotyczy)* przedstawiciela Wykonawcy