



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego  
Nr 5/2020 na Sukcesywną dostawę  
artykułów biurowych  
do siedziby Zamawiającego  
w II połowie roku 2020

.....dnia.....

.....

pieczętka firmy

**FORMULARZ OFERTY**

dla zamówienia o wartości nieprzekraczającej równowartości 30.000 euro na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Pomorski Fundusz Pożyczkowy Sp. z o.o. ul. Szara 32-33, 80-116 Gdańsk

**2. WYKONAWCA/Y:**

Ja/My niżej podpisany/ni\*:

.....

(nazwa)

.....

(siedziba)

.....

.....

(nr NIP)

.....

(nr Regon)

Tel. ....

Fax.....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 5/2020 Pomorskiego Funduszu Pożyczkowego sp. z o.o. na:

**Sukcesywną dostawę artykułów biurowych  
do siedziby Zamawiającego w II połowie roku 2020.**

składamy niniejszą ofertę.



**3. Oświadczam/my, że oferuję/emy wykonanie kompletnego zamówienia za łączną cenę\*:**

- brutto .....zł

(słownie: .....zł),

- netto .....zł

(słownie: .....zł).

*zgodnie ze Specyfikacją będącą załącznikiem nr 1 do Zapytania ofertowego i Formularzem asortymentowo-cenowym, tj. załącznikiem nr 3 do niniejszego Zapytania ofertowego.*

**4. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem kompletnego zamówienia. Zgodnie z załączoną dokumentacją oraz wiedzą techniczną:**

- a) oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń,\*
- b) wykonam/my przedmiot zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym,\*
- c) oferta ważna do dnia .....r.,
- d) wyrażam/my zgodę na prowadzenie przez Zamawiającego dodatkowych negocjacji z oferentami,\*
- e) zostałem/liśmy poinformowany/ni, iż w Zapytaniu ofertowym Zamawiający zastrzegł prawo do rezygnacji z wyboru któregośkolwiek z oferentów oraz zaprzestania procedury w każdym etapie postępowania bez podania przyczyny,\*
- f) oświadczam/my, że posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.\*

**5. Wraz z ofertą składam/my następujące oświadczenia i dokumenty:**

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....

\*Niepotrzebne wykreślić

.....  
(podpis pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy)