

Nr zapytania: FH/ IK-074-2/22

Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy

adres/siedziba

tel.....faks.....; e-mail (firmowy)

NIP; REGON; nr KRS* lub CEiDG*- inne*

*(niepotrzebne skreślić)

Do: Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Technik Innowacyjnych EMAG 40-189 Katowice, ul. Leopolda 31

Składając ofertę na:

Świadczenie usług w zakresie prac badawczo - rozwojowych w charakterze członka zespołu projektowego - starszy projektant mechatronik Nr zapytania: FH/IK-074-2/22

dotyczy realizacji projektu:

Zamówienie realizowane w ramach projektu „Innowacyjny pojazd do załadunku materiałów sypkich EV-LKP1” w ramach Poddziałania 1.1.1 Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020 - Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego. Nr umowy: POIR.01.01.01-00-1427/20-00.

oferuję wykonanie całego zamówienia zgodnie z opisanym zakresem w Zapytaniu ofertowym za cenę¹:

Wartość netto [zł]	VAT [zł]	Wartość brutto [zł]	Ilość lat doświadczenia członka zespołu projektowego (wpisać 8-letnie albo do 10 letnie albo do 12 letnie)

1. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu.
2. Oferujemy termin realizacji zamówienia zgodny z zapytaniem ofertowym.
3. Akceptujemy następujące warunki płatności: zapłata nastąpi przelewem w terminie do 14 dni od daty wystawienia faktury przez Wykonawcę.
4. Zapoznaliśmy się ze opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy wszystkie warunki w nim zawarte.

¹ Cena ofertowa powinna obejmować cały zakres zamówienia oraz uwzględniać cały okres wykonywania zamówienia

5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od daty jej złożenia.
6. Zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
7. Osoba kontaktowa, odpowiedzialna za złożenie oferty, ze strony Wykonawcy: tel. faks:
8. Rodzaj Wykonawcy⁵ – ***zaznaczyć „X” właściwą opcję:***

- | | |
|---|--|
| ☐ mikroprzedsiębiorstwo |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |
| ☐ małe przedsiębiorstwo |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |
| ☐ średnie przedsiębiorstwo |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |
| ☐ duże przedsiębiorstwo |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |
| ☐ jednoosobowa działalność gospodarcza |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |
| ☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |
| ☐ inny rodzaj |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |

Pouczenie:

- ⁵Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.
- ⁵Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.
- ⁵Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro przedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.

9. Oferta zawiera łącznie ponumerowanych i parafowanych stron.
10. Załącznikami do niniejszej oferty są:
- 1).....
- 2).....
- 3).....

.....
Miejscowość, data

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)