

Nr zapytania: FH/ IK-074-3/22

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 Techniki Innowacyjnych EMAG 40-189 Katowice, ul. Leopolda 31

Składając ofertę na:

Świadczenie usługi na: „Opracowanie raportu w zakresie strategii wejścia na rynek Polski i Świata Laboratorium ITSEF Sieci Badawczej Łukasiewicz-EMAG”.

Nr zapytania: FH/IK-074-3/22

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

Wartość netto [zł]	VAT [zł]	Wartość brutto [zł]	Termin realizacji (wpisać do 10.06.2022 r. albo do 17.06.2022 r.)

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.
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.

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

7. Osoba kontaktowa, odpowiedzialna za złożenie oferty, ze strony Wykonawcy:
....., tel. faks:

8. Rodzaj Wykonawcy⁵ – **zaznaczyć „X” właściwą opcję:**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo |
<i>Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy</i> |
| <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo |
<i>Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy</i> |
| <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo |
<i>Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy</i> |
| <input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo |
<i>Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy</i> |
| <input type="checkbox"/> jednoosobowa działalność gospodarcza |
<i>Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy</i> |
| <input type="checkbox"/> osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
<i>Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy</i> |
| <input type="checkbox"/> inny rodzaj |
<i>Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy</i> |

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)