Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BLOK 2 –** dostawa mównic

Nazwa i adresy wykonawcy …………………………………………………………………………..

NIP ……………………………………………….. NR KRS ……………………………………..

Telefon kontaktowy …………………………….. e-mail ………………………………………..

Składając ofertę **na dostawę mównic** w ramach Projektu współfinansowanego z Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji 2021-2027, tytuł projektu: „Organizowanie powrotów przymusowych oraz powrotów dobrowolnych” FAMI.03.01-IZ.00-0001/24 oferuję realizację zamówienia zgodnie z powyższymi cenami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Opis | Ilość jednostek | Cena jednostkowa  brutto w zł | Wartość  brutto w zł  (rubr.3 x 4) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | **MÓWNICA** | 2 szt. | …….…….. zł | ……………….zł |
| **Ogółem wartość brutto za całość zamówienia** | | | | ……………….zł |

1. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

…….…………..…………, dn. ……………… ……………………………….

miejscowość podpis osoby uprawnionej