|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:****……………………………………………..****……………………………………………..***(Nazwa i adres Wykonawcy(ów)***……………………………………………..***(telefon, faks i numer NIP)* | **ZAMAWIAJĄCY:****SKARB PAŃSTWA -****URZĄD KOMUNIKACJI****ELEKTRONICZNEJ****UL. GIEŁDOWA 7/9****01-211 WARSZAWA** |

Zaproszenie do składania ofert: BA.WZP.26.5.10.2019

Działając w imieniu wymienionego(ych) powyżej Wykonawcy(ów) oferuję(emy) realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego na:

|  |
| --- |
| Przeprowadzenie audytu UX (User experience) i UI (User interface) dla serwisów <https://uke.gov.pl/><https://bip.uke.gov.pl/><https://cik.uke.gov.pl/><https://pit.uke.gov.pl/>oraz zaprojektuje i dostarczy projekty graficzne |

oświadczam(y), że:

1. akceptuję(emy) w pełni i bez zastrzeżeń postanowienia niniejszego zaproszenia do składania ofert, wszelkich wyjaśnień oraz modyfikacji tego zaproszenia do składania ofert,
2. gwarantuję(emy) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią niniejszego zaproszenia do składania ofert, wszelkich wyjaśnień oraz modyfikacji tego zaproszenia do składania ofert,
3. **cena** mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia wynosi **brutto** (wraz

z podatkiem VAT):**........................................ PLN (polskich złotych)** (słownie: ...............................

.......................................................................................... /100), **netto** …………………………………….. **PLN (polskich złotych)** (słownie: ............................................................................................../100),

1. Zamówienie wykonam(my) w terminie uzgodnionym z Zamawiającym,
2. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę o treści uzgodnionej
z Zamawiającym zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
3. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego zaproszenia do składania ofert należy kierować na poniższy adres:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **Adres e-mail:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **Faks:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

........................................................................................................

***(data, miejscowość, podpis(y)***

\*Podpis(y) imienna(e) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy