**Sprawa numer: BAK.WZP.26.5.2018.5.**

**Załącznik nr 2 do zaproszenia do składania ofert – wzór formularza ofertowego**

|  |  |
| --- | --- |
| **NR SPRAWY:** | **BAK.WZP.26.5.2018.5.** |
| **WYKONAWCA:****……………………………………………..****……………………………………………..***(Nazwa i adres Wykonawcy(ów)***……………………………………………..***(telefon, faks i numer NIP)* | **ZAMAWIAJĄCY:****SKARB PAŃSTWA -****URZĄD KOMUNIKACJI****ELEKTRONICZNEJ****UL. GIEŁDOWA 7/9****01-211 WARSZAWA** |

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

|  |
| --- |
| Wykonanie usługi przygotowania narzędzia służącego do przeprowadzania testu Margin Squeeze na potrzeby weryfikacji opłat hurtowych usług (BSA, LLU i VULA) dla działania 1.1 Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa dla gospodarstw domowych. |

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),
4. w załączeniu przedkładam(my) **koncepcję organizacji pracy**,
5. 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,
6. **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