**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego – wzór formularza ofertowego**

|  |  |
| --- | --- |
| **NR SPRAWY:** | **BA.WZP.26.5.12.2021** |
| **WYKONAWCA:****…………………………………………………………….****……………………………………………………………***(Nazwa i adres Wykonawcy(ów)***……………………………………………................***(telefon, adres e-mail, faks, NIP, REGON)* | **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:

|  |
| --- |
| **„Przeprowadzenie badania jakości obsługi klienta ze szczególnymi potrzebami w Centrali UKE oraz w dwóch wybranych Delegaturach UKE metodą Mystery Client (Metodą Tajemniczego Klienta).”**  |

**oświadczam(y), że:**

1. akceptuję(emy) w pełni i bez zastrzeżeń postanowienia niniejszego Zapytania ofertowego, wszelkich wyjaśnień oraz modyfikacji tego Zapytania ofertowego,
2. gwarantuję(emy) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią niniejszego Zapytania ofertowego, wszelkich wyjaśnień oraz modyfikacji tego Zapytania ofertowego,
3. **cena** mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia wynosi **brutto**:**……………………………………zł**(słownie: …............................................................ /100),
4. oświadczam(my), że spełniam(my) warunki udziału w zamówieniu, o których mowa w **pkt. IV** Zapytania ofertowego. Dla potwierdzenia spełnienia warunków przedstawiamy wypełniony **załącznik nr 1** do Zapytania ofertowego,
5. zamówienie wykonam(my) w terminie uzgodnionym z Zamawiającym,
6. 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,
7. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego Zapytania ofertowego należy kierować na poniższy adres:

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

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

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

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

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

 ***(data, miejscowość, podpis(y)***

\* Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub podpis(y) kwalifikowanym(i) podpisem(ami) elektronicznym(i) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy.