*Pieczęć firmowa Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

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

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy: ……...........................................................

NIP……......................................................... REGON: …….........................................................

TEL. ……..................................................... FAX. ……...............................................................

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Do: nazwa i siedziba Zamawiającego

## Agencja Rozwoju Regionalnego

## „ARES” S.A. w Suwałkach

1. Odpowiadając na ZAPYTANIE OFERTOWE **…………………………………………..** *oferuję/jemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w* ZAPYTANIU OFERTOWYM*, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:*

**Cena ofertowa netto ................................................................................................... .zł**

 **plus należny podatek VAT (………%)………………………………………………. zł**

 **Wartość brutto oferty: ………………………………..………………………………..zł**

 **Słownie złotych: ……………………………………………….…………………………**

1. Wyznaczamy następujące osobę do kontaktów z Zamawiającym

Imię i nazwisko Jolanta Szklarzewska tel. kontaktowy (87) 56 30 219

e-mail: jsz@ares.suwalki.pl

1. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie do 5 dni od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego**.**

**Oświadczam/my, że:**

* zapoznałem/liśmy się z ZAPYTANIEM OFERTOWYM i określone w nim wymagania oraz warunki akceptuję/my bez zastrzeżeń,
* uzyskałem/liśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty,
* uważam/my się za związanego/nych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu do składania ofert,
* wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe.

................................................, dn. ......................................... ...................................................................................

 *Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*