Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

**I. Dane dotyczące Oferenta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **NIP / REGON** |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu** |  |
| **Telefon/e-mail osoby do kontaktu** |  |

**II. Dane dotyczące Zamawiającego**

Krajowe Stowarzyszenie Wspierania Przedsiębiorczości

ul. Staszica 2A, 26-200 Końskie, województwo: świętokrzyskie

Tel.: 41 375 14 55, Fax: 41 375 14 56

REGON: 290592085, NIP: 658-12-20-917

**III. OFERTA CENOWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. W odpowiedzi na **ZAPYTANIE OFERTOWE NR 2/RPSW.08.05.01-26-0063/19** z dnia 07.01.2020 r. dotyczące zakupu   
   i dostawy 100 szt. tabletów, stanowiących materiały pomocnicze dla uczestników/uczestniczek projektu „Moje kompetencje moja przyszłość” RPSW.08.05.01-26-0063/19 realizowanego przez **Krajowe Stowarzyszenie Wspierania Przedsiębiorczości** w ramach RPO WŚ Poddziałanie 8.5.1 Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU, składam ofertę realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto** | **Ilość** | **Łączna wartość brutto   (cena x ilość)** |
| **Tablet** |  | 100 szt. |  |

1. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie:

Data rozpoczęcia: podpisanie umowy

Data zakończenia: 14 dni od dnia podpisania umowy.

**IV. Oświadczenia**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowez NR 2/RPSW.08.05.01-26-0063/19 z dnia 07.01.2020 r. dotyczące zakupu i dostawy   
100 szt. tabletów, stanowiących materiały pomocnicze dla uczestników/uczestniczek projektu „Moje kompetencje moja przyszłość” oświadczam, że:

1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, w tym:

a) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

b) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

c) wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz właściwymi krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych),   
do celów związanych z realizacją projektu „Moje kompetencje moja przyszłość”, w ramach Poddziałania 8.5.1 „Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU” Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014 - 2020, a także w zakresie niezbędnym do realizacji postanowień niniejszego postępowania

2. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego, w tym Specyfikacją przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz uznaję się za związanego określonymi w nim zasadami postępowania.

3. Realizacja przedmiotu zamówienia będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

4. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym koszty dostawy).

5. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

6. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą:

- w przypadku wyboru mojej oferty - do dnia zawarcia umowy,

- w przypadku wyboru innej oferty - przez okres 15 dni od ostatecznego terminu otwarcia ofert,

- w razie odwołania niniejszego postępowania - do dnia jego odwołania,

- w razie niewybrania żadnej oferty - do upływu terminu wyboru ofert.

7. Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

…………………………………….. ……………………………………….

miejscowość, data Podpis i pieczęć Oferenta