**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

*(Pieczęć Wykonawcy)*

..........................................., dnia ................................

 *(miejscowość)*

**FORMULARZ OFERTY**

1. **Dane Wykonawcy/Wykonawców:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa:  | ………………………........................................................................................................................ |
| Adres: | .................................................................................................................................................. |
| NIP/PESEL, KRS/CEiDG | ………………………………………………………………….………………………………………………………………………… |
| nr tel.: | .................................................................................................................................................. |
| e-mail: | .................................................................................................................................................. |

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej)*

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji:  | ............................................................................................................................................. |
| Osoba do kontaktów: | .............................................................................................................................................. |

**II. Oferta Wykonawcy:**

1. W nawiązaniu do Zapytania ofertowego na **zakup sprzętu** **specjalistycznego i technologii
dla osób z dysfunkcją wzroku oraz głuchoniewidomych** do realizacji zadania pn. „Utworzenie
i prowadzenie Ośrodka Wsparcia i Testów w Szczecinie przy al. Bohaterów Warszawy 27”
w ramach Programu PFRON pn. Centra informacyjno – doradcze dla osób
z niepełnosprawnością, finansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym w Zapytaniu ofertowym nr 03/2023 wraz z załącznikami za cenę:

**Cena netto oferty: ………………………… zł**

**Wysokość stawki podatku VAT …………… %**

**Cena brutto oferty: ………….…………….. zł**

1. Wykonawca informuje, że\*:
* wybór oferty **nie  będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**,**
* wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
w odniesieniu do następujących *towarów*: …………………………… Wartość *towaru* …………………… (należy wpisać nazwę towaru),którego dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowy u Zamawiającego, to ……………….. zł netto**.**

**Uwaga:**

Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

• wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

• **mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy
o podatku od towarów i usług,**

• importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia
przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

*\*zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację*

**III. Oświadczenia:**

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym nr 03/2023 i nie wnosimy
do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
2. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam/y, że zawrzemy umowę na wzorze obowiązującym u Zamawiającego. Zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty - do zawarcia Umowy w miejscu
i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **Oświadczam/y, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**
5. Ofertę wraz z załącznikami składamy na ……........... kolejno ponumerowanych stronach.

**........................................................................................................**

 *(czytelny podpis albo podpis i pieczątka Wykonawcy/Pełnomocnika)*