***Załącznik nr 2*** *do zapytania ofertowego* ***P-063/24***

**FORMULARZ OFERTOWY**

Składając ofertę w imieniu *(w przypadku podmiotów występujących* *wspólnie* *wymienić wszystkich wykonawców składających ofertę*)

Nazwa Wykonawcy.............................................................................................................................

z siedzibą ………………………………………………………………………………………………………

NIP : ………………………………………………, Regon: …………………………………………………

tel. …………………………………………………, e-mail:………………………………………………….

dla Zamawiającego, którym jest Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o.,w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie zapytania ofertowego
z ogłoszeniem na **Zakup wraz z dostawą 3 urządzeń wielofunkcyjnych**,oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia,zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu, za cenę:

**brutto: ........................................................................................................ zł**

(słownie: ...............................................................................................................................)

kwota podatku VAT ........................................ zł

netto: ............................................................................................................. zł,

*W cenę wliczyliśmy wszystkie niezbędne koszty związane z realizacją zamówienia, o których mowa w zapytaniu, w tym koszty dostawy urządzeń do siedziby Zamawiającego.*

Ponadto,

1. Deklarujemy realizację zamówienia w terminach wskazanych w pkt 3 zapytania ofertowego.
2. Akceptujemy **30 dniowy** termin płatności i warunki płatności, gdzie wynagrodzenie będzie płatne jednorazowo, na zasadach opisanych w treści wzoru zamówienia, stanowiącego ***załącznik nr 3*** do zapytania ofertowego.
3. Oświadczamy, że:
4. zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym nr **P-063/24** i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty;
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym **P-063/24**.
6. Ponadto, składając niniejszą ofertę oświadczamy, iż:
	* + 1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
			2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym
			i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
			3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
7. Akceptujemy wskazany w zapytaniu czas związania ofertą – **30 dni.** Termin ten rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
8. W przypadku dokonania wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej, wskazujemy następujące informacje:
9. Osoba odpowiedzialna ze strony Wykonawcy za realizację zamówienia (imię, nazwisko, e-mail, tel.):

 ..……………………………………………………………………………………………,

1. Adres e-mail, z którego będzie wysyłana Zamawiającemu faktura elektroniczna:

 ………………………………………………………………………………………………...

1. Adres e-mail, do złożenia zamówienia:

………………………………………………………………………………………………...

1. Nr telefonu, adres e-mail serwisu Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………...

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

 *miejscowość, data*

# ..............................................................................

 *podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych)*

*przedstawiciela(-i) Wykonawcy*