*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr* GAPR – 10.17.SZ/431/ 25 / W

FORMULARZ OFERTOWY

**Zamawiający:**

Górnośląski Akcelerator Przedsiębiorczości Rynkowej sp. z o.o.

ul. Wincentego Pola 16, 44-100 Gliwice

KRS: 0000089796, NIP: 6312203756, REGON: 276142230

**Oferent:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres email |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr GAPR-10.17.SZ/431/ 25 / W składamy

ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia **na łączną kwotę tj.:**

Cena netto: ………………………………… PLN (słownie:………………… PLN),

Cena brutto: …………………………………PLN (słownie:………………… PLN)

Wymagane jest zaokrąglenie szacowanych wartości do dwóch miejsc po przecinku.

Oświadczamy, że:

* 1. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego z dnia 09.05.2025 i nie wnosimy do tych dokumentów żadnych zastrzeżeń.
  2. Oferowana przez nas usługa spełnia określoną przez Zamawiającego jakość zgodnie ze specyfikacją Zamówienia.

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 7 dni od daty upływu terminu składania ofert.
2. Spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym,  
    a w szczególności:
   1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
   2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie objętym przedmiotem zamówienia,
   3. będziemy posiadali niezbędny potencjał techniczny i osobowy w momencie realizacji przedmiotu zamówienia,
   4. nasza sytuacja ekonomiczna i finansowa umożliwia realizację przedmiotu zamówienia.
3. Nie podlegamy wykluczeniu z przyczyn opisanych w pkt.VII zapytania ofertowego.

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

miejscowość, data podpis z pieczątka imienną lub czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta