## **Załącznik Nr 2**

**Nazwa zamówienia: „Przystosowanie ciągów komunikacyjnych w Specjalnym Ośrodku Szkolno- Wychowawczym im. Marii Konopnickiej w Gubinie na potrzeby osób niepełnosprawnych II.**

Zamawiający: Powiat Krośnieński

66-600 Krosno Odrzańskie ul. Piastów 10 b

tel. 068/ 383-02-18, fax. 068/ 383-02-36

REGON: 970770095

NIP: 926-14-76-924

**FORMULARZ OFERTOWY**

Wykonawca – należy podać pełną nazwę składającego ofertę:

Nazwa i adres Wykonawcy:

Nr tel./ fax./tel. kom:

Adres e-mail:

Upełnomocniony przedstawiciel:

W przypadku osób upoważnionych należy załączyć pełnomocnictwo:

**CENA OFERTOWA BRUTTO**

**Cena ofertowa brutto wynosi:**

**Słownie:**

Oświadczam(y), że znane są nam warunki określone przez Zamawiającego w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

Oświadczam(y), że akceptujemy warunki projektu umowy stanowiącej załącznik nr 3 do SIWZ.

Jako zasadnicze załączniki do niniejszej oferty, a wynikające ze SIWZ załączam(y):

1. Oświadczenie
2. Zaparafowany projekt umowy
3. Kosztorys ofertowy

Ofertę niniejszą składam(y) na ...............kolejno ponumerowanych stronach.

…………………………………………………..

Data i podpis uprawomocnionego

przedstawiciela Wykonawcy