*Załącznik nr 2 – Formularz szacowania kosztów*

Dane dotyczące Zamawiającego:

FONTIA Sp. z o.o.

Ul. 1 Maja 1, 28 – 100 Busko - Zdrój

Regon 292367398

NIP 9591457812

**FORMULARZ SZACOWANIA KOSZTÓW**

Dane dotyczące Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer NIP: |  |

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia kosztorysu w sprawie **wyłonienia dostawcy spodenek neoprenowych do bieżni antygrawitacyjnej ALTER – G** w projekcie badawczo-rozwojowym pn. „Prace badawczo-rozwojowe nad wykorzystaniem wody siarczkowej w terapii redukcji masy ciała”, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

**I. OFEROWANA CENA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena za komplet 10 sztuk (wraz z kosztem dostarczenia produktu do siedziby Zamawiającego) | Cena netto: | Cena brutto: |
| …………….………………..…………… PLN  (słownie: ………………………..…….……  ……………………………….………………….  PLN …………………………………groszy) | …………….………………..…………… PLN  (słownie: ……………………………….……  ……………………………..…………………….  PLN …………………………………groszy) |

**II. OKRES GWARANCJI: ………………………………………………………………………………………………………………………………….**

*(proszę podać w miesiącach)*

**Oświadczam, że:**

1. Niniejsza oferta zachowuje swoją ważność przez okres 30 dni, licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji świadczenia umownego.
3. Zapoznałem się warunkami Szacowania Kosztów i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformowałem pisemnie i uzyskałem zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie lub dokumentach składanych wraz ofertą.
5. Znajduję się z sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej prawidłowe wykonanie zamówienia i nie posiadam zaległości w płatnościach prawno-publicznych (wobec ZUS i US)
6. Nie jestem powiązany z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………………………… |
| miejscowość i data | podpis i pieczęć osoby upoważnionej  do podpisywania oferty |