



**Załącznik nr 2**  
do SIWZ  
nr DPS / 37 / 2017

## FORMULARZ OFERTOWY

### Dane Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Tel.

e-mail:

Regon:

NIP:

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu Pomorskiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej sp z o. o. na **Świadczenie usługi kompleksowej organizacji i realizacji programu akceleracyjnego pn. „Techniki satelitarne dla transportu intermodalnego” (postępowanie nr DPS/ 37 /2017)** realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020 Osi priorytetowej II: Wsparcie otoczenia i potencjału przedsiębiorstw do prowadzenia działalności B+R+I Poddziałanie 2.4.1 Centrum analiz i pilotaży nowych instrumentów inno\_LAB Pilotaż Scale UP.”

### Niniejszym składamy ofertę następującej treści:

Usługa objęta SIWZ zostanie wykonana na warunkach określonych przez Zamawiającego za łączną, ryczałtową cenę:

brutto: ..... zł

(słownie: .....),

w tym należny podatek VAT w wysokości ..... zł, zgodnie z obowiązującymi przepisami;

### Jednocześnie oświadczamy, że:

Postanowienia przyszłej umowy zawarte we wzorze umowy (Załącznik nr 4 do SIWZ ) są nam znane i zostały przez nas zaakceptowane.

### Wraz z ofertą składamy następujące załączniki:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
czytelny podpis/podpisy/ Wykonawcy lub

posiadającego pełnomocnictwo przedstawiciela/cieli Wykonawcy

