Załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu

**FORMULARZ OFERTY \***

**w postępowaniu o przeprowadzenie badania dobrowolnego sprawozdania finansowego Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w ……………………………………………………….\*\***

**za rok obrotowy 2017**

* + 1. Nazwa (firma) oraz adres Zleceniobiorcy.

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

NIP: .....................................................................................................

REGON: ..............................................................................................

**1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w**

**.…………………………………………………………………………………………..\*\***

**za cenę: ……………… zł netto: + VAT …………. %, = ………………………brutto zł (słownie: .................................................................................................................... zł.).**

3. Oferujemy termin realizacji zamówienia do dnia 31.03.2018 r. licząc od dnia podpisania umowy;

4. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zleceniodawca i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

5. Oświadczamy, że akceptujemy wzór umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.

6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

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

*Miejscowość ............................, dnia ....................................2017 roku.*

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

składania oświadczeń woli w imieniu Zleceniobiorcy)

\* formularz oferty należy wypełnić odrębnie dla każdego Centrum KRUS

\*\* należy wpisać odpowiednią jednostkę dla której oferowane jest wykonanie przedmiotu zamówienia tj. w: Horyńcu Zdroju, "NIWA" Kołobrzegu, "Sasanka" Świnoujściu.