**Załącznik Nr 2**

**FORMULARZ OFERTY**

..........................................................................

pieczęć firmowa Wykonawcy

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **(DA.MG.232.19.2024) pn. „****Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Lekarskiego Akademii Mazowieckiej w Płocku”.**

…………………………………………………………………………………………………

pełna nazwa /firmy Wykonawcy

z siedzibą:

……………………………………………………………………………………………………………

ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość

województwo: …………………………………………………………………………………………

telefon/ telefax: …….………………………………………………………………………………….

Internet: http:// ………………………………………………………………………………………….

e-mail: ……………………………….……@…………………………………….…………………....

Nr identyfikacyjny NIP: (dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą) …………………………………………………………………………………………………………..

REGON: …………………….……….…………………………………………………………………..

PESEL:………………………………………………………………………………………………….

Nr KRS/CEIDG: ……………………………………………………………………………………..

reprezentowany przez: ………………..…………………….…………………………………………

imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

1. Oferujemy przyjęcie do wykonania w/w przedmiotu zamówienia, którego zakres i przedmiot określono w zapytaniu ofertowym **(wypełnić w części/częściach na które Wykonawca składa ofertę w wymiarze zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia):**

**Cena za jedną godzinę brutto ……………………………….**

*Ilość godzin: 24*

**W cenie ogółem brutto: …………………………………………**

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, w tym z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
2. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczony od terminu składania ofert określonego w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
4. Podana w ofercie cena zawiera i uwzględnia wszystkie niezbędne koszty, konieczne do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczamy, iż wykonamy przedmiot zamówienia w terminach określonych w zapytaniu ofertowym.
6. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
7. Oświadczamy, pod rygorem wykluczenia z niniejszego postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe i zgodne z prawdą.
8. *Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\**
9. Do niniejszej oferty dołączamy, jako załączniki:

1).................................................................................................................

2).................................................................................................................

 …………………….., dnia ............. 2024 r.

 (miejscowość)……………………………………………………… (podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)

 **Zamawiający:**

Akademia Mazowiecka w Płocku

Pl. Dąbrowskiego 2

09-402 Płock

**Wykonawca:**

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

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, podstawa do*

*reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

Na potrzeby zapytania ofertowego **(DA.MG.232.19.2024) pn. ,,Świadczenie usług edukacyjnych osób dorosłych na poziomie akademickim w ramach Wydziału Lekarskiego Akademii Mazowieckiej w Płocku”.**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.

………...…….……. *(miejscowość),* dnia ………….…… r.

 …………………………………………

*(podpis)*