**Załącznik Nr 2**

Adres wykonawcy, telefon, fax

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące oferenta:**

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu/faksu

Nr NIP

NR Regon

**Dane dotyczące zamawiającego:**

Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP: 1132453940

Bursa Regionalna w Ostrołęce, ul. Traugutta 9a, 07-410 Ostrołęka

Tel. 29 760-28-01

**Przedmiot i realizacja zamówienia:**

**Sukcesywne dostawy artykułów spożywczych dla Bursy Regionalnej w Ostrołęce.**

**ZOBOWIĄZANIE OFERENTA**

Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia: **Sukcesywne dostawy artykułów spożywczych dla Bursy Regionalnej w Ostrołęce w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.**

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Akceptuję zapisy umowy przedstawione w **Projekcie umowy.**

Kwota netto zł

Podatek VAT w wysokości zł

Kwota brutto zł

podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy