**Nr sprawy: 47/W/2023**

**Załącznik nr 2   
do zaproszenia**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

PEŁNA NAZWA WYKONAWCY: .....................................................................................

ADRES (pełny): .....................................................................................

TELEFON: ………….…………………….............

ADRES E-MAIL: ....................................................

NUMER NIP:………………...…………...............

NUMER REGON: ................................................

nawiązując do zapytania ofertowego na **dostęp do pakietu szkoleń online z zakresu farmacji oraz weterynarii przez okres 12 miesięcy**, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zgodnym z Załącznikiem nr 1 za cenę całkowitą:

**cena brutto ……………… zł**  (przenieść wartość z kol. 8)

\* Wskazana cena jest ceną obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.

Oświadczamy, że:

1. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do zapytania ofertowego.

2. Spełniamy wszystkie wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym.

3. Złożona przez nas oferta jest zgodna z treścią zapytania ofertowego.

4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

5. Wypełniłem/-am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia oferty w niniejszym postępowaniu.

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

podpis, imię i nazwisko  
 lub podpis na pieczęci imienna