Załącznik Nr 2 do SIWZ

*Pieczęć Wykonawcy*

# OFERTA

**GENERALNA DYREKCJA OCHRONY ŚRODOWISKA**

**ul. Wawelska 52/54**

**00-922 Warszawa**

Nr **17/GDOŚ/2015**

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego   
w trybie przetargu nieograniczonego na: przeprowadzenie badania ewaluacyjnego ex-post projektu GDOŚ LIFE10 INF/PL/677 Ogólnopolska kampania informacyjno-promocyjna „Poznaj swoją Naturę”.

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

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

/*pełna nazwa firmy Wykonawcy/*

posiadającego siedzibę

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

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

*ulica nr domu kod pocztowy miejscowość*

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

*województwo powiat*

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

*telefon fax*

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

*strona internetowa e-mail*

NIP ......................................................................................................

REGON ...........................................................................................

reprezentowana przez:

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

*imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania firmy Wykonawcy*

po zapoznaniu się z SIWZ, oferujemy:

* + 1. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia za cenę brutto …………………….. zł (słownie: ……………………………………………. zł).
    2. Ilość dodatkowych wywiadów/kwestionariuszy PAPI (max. 100, po 20 na obszar objęty projektem) ponad minimum określone w Rozdziale III ust. 1 pkt 3 SOPZ:

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

1. Po zapoznaniu się z SIWZ oraz warunkami umownymi zawartymi w przekazanym wzorze umowy, oświadczamy, że akceptujemy wszystkie warunki Zamawiającego bez zastrzeżeń.
2. Wyrażamy zgodę na zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych   
   w złożonej ofercie.
3. Nasza oferta odpowiada warunkom zamówienia i jest ważna przez okres związania określony   
   przez Zamawiającego tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ.
5. Niniejszym informujemy, że następujące informacje składające się na ofertę, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji   
   i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione:
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. . ;
2. . .;
3. . ;
4. . ;
5. .

Podpisano

……………………, dnia ………………………

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

*/uprawniony przedstawiciel Wykonawcy*