Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy ……………………………………………...…………………………………………………….…

Tel. Kontaktowy Wykonawcy……………………………………………………………………...

Adres e-mail Wykonawcy……………………………………………………………………..........

Miejscowość ……………………….…………...….. Data ………………..………….

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dot. zadania pn. **„Świadczenie powszechnych usług pocztowych”**, którego wartość całkowita nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30 000,00 euro (zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy PZP, (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843).

**oferujemy wykonanie usługi objętej zapytaniem za cenę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Przedmiot** | **2. Netto** | **3. KwotaVAT** | **4. Brutto** | **5. Słowniezłotych** |
| **„Świadczenie powszechnych usług pocztowych”** |  |  |  |  |

..………………………………………………

(data i czytelny podpis Wykonawcy)