**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

…………………………………

*(miejscowość i data)*

…………………………………………………..

…………………………………………………..

*(imię i nazwisko lub nazwa i adres wykonawcy)*

NIP: ……………………………………………..

tel. kontaktowy: ………..……………………….

adres e-mail: ……….…………….……………..

**Zamawiający:**

Ministerstwo Aktywów Państwowych

ul. Krucza 36/Wspólna 6

00-522 Warszawa

**OFERTA**

Oferuję realizację zamówienia, którego przedmiotem jest realizacja usługi tłumaczenia języka migowego on-line w Ministerstwie Aktywów Państwowych.

**za cenę ………………………………………. zł brutto** **(24-miesięcznej usługi).**

* Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
* Zobowiązuje się do dostarczenia usługi spełniającej wymagania określone w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia (SOPZ).
* Zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

….……………..………………...……….

*(podpis, pieczątka wykonawcy lub osoby*

*upoważnionej do złożenia oferty)*

**Załączniki:**

2a. Formularz cenowy.