*Załącznik nr 2 do Regulaminu procedury zakupu i przekazania produktów i usług zakupionych w przedsiębiorstwach społecznych   
w związku z przeciwdziałaniem skutkom wystąpienia COVID-19*

*V2 08.03.3021*

**OFERTA PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO**

**na dostawę produktów lub usług związanych z przeciwdziałaniem skutkom wystąpienia COVID-19 i przekazanie ich nieodpłatnie instytucjom pomocowym i innym uprawnionym podmiotom - odbiorcom**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu:** | **Świętokrzyski Ośrodek Ekonomii Społecznej** |
| **Nr projektu:** | RPSW.09.03.01-26-0002/19 |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ I REJESTRACJA WNIOSKU (WYPEŁNIA ŚOWES)** | |
| **Data wpływu wniosku** |  |
| **Numer rejestracyjny wniosku** | \_\_\_\_\_/COVID-19/ŚOWES/2021 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa podmiotu ekonomii społecznej/przedsiębiorstwa społecznego** |  |
| **NIP** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu do kontaktu** |  |
| **E-mail** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oferuję dostarczenie następujących produktów/usług związanych z przeciwdziałaniem skutkom wystąpienia COVID-19 i przekazanie ich instytucjom pomocowym:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **lp.** | **Nazwa usługi** | **ilość** | **Termin realizacji** | **cena jednostkowa netto** | **cena jednostkowa brutto** | **wartość łączna brutto** |
| 1 |  |  | Proszę wskazać czy usługa będzie realizowana codziennie, czy tylko w dni robocze czy w wybrane dni, przybliżone godziny |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że podana cena jest ceną rynkową i nie przewyższa ceny usług oferowanych standardowo przez PS.** | |
| **Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania PS:** |  |