**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy..........................................................................................................................................

Adres.................................................................................................................................................................

Nr tel. i faxu.......................................................................................................................................................

e-mail.................................................................................................................................................................

NIP..............................................................................REGON...........................................................................

**Nazwa i siedziba Zamawiającego:** Urząd do Spraw Cudzoziemców, ul. Koszykowa 16,   
00-564 Warszawa.

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem określonym w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia **na zakup oraz dostawę sprzętu multimedialnego do Ośrodka dla Cudzoziemców w Lininie, 05-530 Góra Kalwaria** w ramach projektu nr 8/1-2015/BK-FAMI „Wsparcie materialne i edukacyjne dla cudzoziemców ubiegających się o udzielenie ochrony międzynarodowej w Polsce”**.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA ARTYKUŁU** | **ILOŚĆ**  **SZTUK** | **CENA jednostkowa brutto** | **SUMA brutto** |
| **1.** | **WIEŻA** | 1 |  |  |
| **2.** | **POWER AUDIO** | 1 |  |

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z umieszczonymi w formularzu cenowym zasadami przetwarzania danych osobowych w Urzędzie do Spraw Cudzoziemców.**

………………………………………….……………

Podpis osoby/osób upoważnionej/ych

do występowania w imieniu Wykonawcy