**FLORMULARZ OFERTOWY**

Dane Wykonawcy:

Nazwa: ....................................................................................................

Siedziba: .................................................................................................

Numer NIP: ............................................................................................

Numer REGON: .....................................................................................

Adres poczty elektronicznej: ..................................................................

Numer telefonu: ......................................................................................

1. Odpowiadając na konkurs ofert dotyczący świadczenia usług brokerskich dla WITD w Bydgoszczy w ciągu 24 miesięcy oferuję swoje usługi wykazując się następującym doświadczeniem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Produkt | Ilość |
| I | II | III |
| 1 | Okres prowadzenia działalności brokerskiej na polskim rynku liczony w pełnych latach. |  |
| 2 | Liczba referencji otrzymanych od podmiotów sektora publicznego dotyczących obsługi tych podmiotów w latach 2023-2025 |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentacją konkursu ofert udostępnioną przez Zamawiającego, nie wnoszę do nich uwag oraz,  
   że akceptuję jego postanowienia.
2. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie wskazanym w dokumentacji konkursu.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2023 poz. 129).

………………………………….

/Podpis Oferenta/