

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 1/2020

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy			
Siedziba Wykonawcy	ul:		Nr:
	kod:	miejscowość:	
Adres do korespondencji	ul:		Nr:
	kod:	miejscowość:	
Tel.			
Fax:			
e-mail:			
Osoba do kontaktów			
NIP:			

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 12. 02. 2020 r. i zaproszenia do składania ofert na usługę pn. „Aktywizacja społeczna w ramach KIS- Trening kompetencji społecznych”

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym za:

CENĘ BRUTTO dla jednej osoby:

słownie:

Termin wykonania zamówienia: od dnia zawarcia umowy do dnia: **I grupa – 27. 03. 2020 r.**

II grupa -22. 05. 2020 r.

Warunki płatności: **14 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku/faktury.

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/ am się z Zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
2. cena podana w ofercie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia;
3. posiadam potencjał organizacyjny i techniczny oraz znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia;
4. świadczona usługa spełnia wszystkie kryteria określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.

....., dnia.....

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy/osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)