

FORMULARZ OFERTY

Imię i nazwisko/Nazwa Oferenta:

NIP:.....

REGON.....

Adres oferenta:

Adres do korespondencji:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

skierowana do: Stowarzyszenie Wspierania Działań Na Rzecz Osób Potrzebujących Pomocy DROGA

Nawiązując do rozeznania rynku z dnia nr..... przedstawiam ofertę na:.....

Wycena oferty:

Cena bruttozł (słownie:brutto) w tym podatek Vat% , na którą składa się:

-
-

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z opisem przedmiotu usługi/dostawy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

2. W przypadku wyboru mojej oferty do realizacji zamówienia potwierdzam termin realizacji usługi zgodnie z treścią rozeznania.

3. Oświadczam (-y), że:

- spełniam warunki i posiadam (-y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- posiadam (-y) wiedzę/doświadczenie oraz dysponuję (dysponujemy) odpowiednim potencjałem kadrowym/technicznym do wykonania usługi,
- znajduję się (znajdujemy się) w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie usługi.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Wykaz załączników do oferty.

1.
2.

.....

.....
miejscowość, data

.....

.....
Podpis Oferenta/pieczętka osób
upoważnionych w imieniu Oferenta