

FORMULARZ OFERTOWY

do zapytania ofertowego nr OPR.042.2.38.2017
dotyczącego usługi opracowania i dostawy „Programu dla zdrowia mieszkańców Gminy
Gołdap na lata 2018-2025” ramach projektu „Parki Przyjaźni 2”

Nazwa i adres Wykonawcy:

Tel. _____ Fax: _____ REGON: _____

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe oferuję wykonanie usługi zgodnie
z przedstawionym przedmiotem zamówienia w cenie ryczałtowej:

- zł netto,

Plus podatek VAT zł

tj. cena brutto:zł

słownie: zł brutto.

Oświadczam, że:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- 4) wynagrodzenie (cena) zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia;
- 5) po zapoznaniu się z przedmiotem zamówienia nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
- 6) uważamy się związani niniejszą ofertą cenową przez okres 10 dni roboczych od wyznaczonego terminu składania ofert;
- 7) w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i w terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

(miejscowość, data)

(imię i nazwisko oraz podpis Wykonawcy)