

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego –
formularz ofertowy

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Gmina Miejska Nowe Miasto Lubawskie
ul. Rynek 1, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie

OFERTA

na usługi społeczne pod nazwą: Przeprowadzenie szkoleń - podnoszenie kwalifikacji zawodowych nauczycieli oraz wykładów dla rodziców w ramach projektu „Rozwój kompetencji wychowanków przedszkoli Gminy Miejskiej Nowe Miasto Lubawskie”,

Nazwa Wykonawcy
Adres Wykonawcy
NIP, REGON
Nr konta bankowego
Nr tel. Nr fax.
E-mail

1. Oferuję wykonanie przedmiotu niniejszego zamówienia, zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu ofertowym za wynagrodzenie w kwocie:
brutto (z VAT – stawka podatku VAT%)
(słownie złotych)
netto (bez podatku VAT)
(słownie złotych)
2. Oświadczam, że określone w pkt. 1 kwoty uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że posiadam/y uprawnienia, niezbędną wiedzę i doświadczenie do realizacji zamówienia, dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do realizacji zamówienia, oraz znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z postanowieniami Zapytania ofertowego wraz z załączonymi do niej dokumentami, uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty. Przyjmujemy przekazane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do wykonania całości przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami w nich zawartymi.
5. Oświadczam, że cena oferowana w pkt 1 zawiera wykonanie wszystkich prac niezbędnych do prawidłowego wykonania i funkcjonowania przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam, że akceptujemy termin realizacji zamówienia podany w Zapytaniu ofertowym.
7. Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

8. Oświadczam, że w przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego, na warunkach określonych w projekcie umowy.
9. Kontakt w sprawie oferty (imię, nazwisko, nr tel.):

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)