



Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający:
Centrum Psychologiczne „Widnokrąg” Anna Wierzbicka

FORMULARZ OFERTOWY

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru dostawcy materiałów szkoleniowych dla uczestników i uczestniczek projektu „Gmino – zaopiekuj się maluchem”

Wykonawca:

Nazwa Wykonawcy	
-----------------	--

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące zakupu i dostawy materiałów szkoleniowych dla uczestników i uczestniczek projektu „Gmino – zaopiekuj się maluchem” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja i Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Składamy ofertę:

Cena brutto za 1 zestaw materiałów szkoleniowych (pendrive, długopis, notatnik)	
Ilość uczestników/uczestniczek projektu	860 osób
Wartość ogółem	
Słownie	

1. Oświadczamy, że

- 1.1 zapoznaliśmy się z treścią zapytania i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń, oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty i wykonania przedmiotu postępowania oraz spełniamy warunki określone w zapytaniu;
- 1.2 podana przez nas cena oferty zawiera wszystkie koszty konieczne do właściwego wykonania przedmiotu postępowania i cena nie ulegnie zmianie w okresie obowiązywania umowy;
- 1.3 zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie określonym w zapytaniu;



- 1.4 posiadamy wiedzę i doświadczenie zapewniające wykonanie zamówienia;
 - 1.5 posiadamy niezbędny potencjał techniczny oraz dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - 1.6 znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
 - 1.7 wykonamy usługę zgodnie z zapytaniem, zapisami zawartymi we wzorze umowy, złożoną ofertą;
 - 1.8 zastosowana w ofercie stawka podatku VAT jest zgodna z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004r. Nr 54, poz. 535 z późn.zm.).
2. Zapewniamy o ważności oferty przez 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
3. Projekt umowy Zamawiającego został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Osoba do kontaktów z Zamawiającym, odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy jest:

Pan/Pani

Tel./fax

e-mail:

.....
miejsowość i data

.....
*podpis osoby/osób uprawnionej
do reprezentowania wykona*