

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Informacja o Wykonawcy	
Nazwa Wykonawcy	
Siedziba, adres Wykonawcy	
Tel./fax	
E-mail	
NIP/REGON	

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym nr AD.230.29.2020.MG z dnia 10.04.2020r. pn. „Oferta na realizację działań o charakterze superwizji dla pracowników Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Piasecznie”

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę w wysokości:

cena netto:zł

podatek VAT:zł

cena brutto:zł

słownie brutto:zł

1. Cena ofertowa nie podlega zmianie po złożeniu oferty.
2. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.



3. Gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
6. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
7. Posiadamy wiedzę i doświadczenie.
8. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
9. Jesteśmy w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na rzetelne wykonanie przedmiotu umowy.

10. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

11. Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie oferty ze strony oferenta:

Imię i nazwisko:

.....

nr tel.: adres e –mail.....

12. Oferta została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy