

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 21 września 2016 r.

.....
Miejscowość, data

<p>Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych al. Wojska Polskiego 91/93 70-481 Szczecin tel. 91 423 26 75, faks 91 422 82 86 biuro@pzg.szczecin.pl</p>	
(Zamawiający)	(Pieczęć oferenta)

Formularz ofertowy

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące usługi zakwaterowania i wyżywienia na potrzeby projektu pt. „OTWARCI NA KULTURĘ”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych:

I. Dane Oferenta :

Nazwa:	
Adres:	
Nr telefonu/faksu:	
e-mail:	
REGON:	
NIP	

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego II. Tryb postępowania:

Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

– brutto złotych:

(słownie:)

Deklaruję/my termin wykonania zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w zapytaniu ofertowym.

Lokalizacja obiektu, w którym będzie świadczona usługa:

.....
(adres wraz z kodem pocztowym)

Oświadczam/y, że:

- zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń,
- akceptuję/my wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.
- Wszelkie wymogi określone w zapytaniu zostaną spełnione.
- Uważam/y się za związanego niniejszą ofertą przez okres 21 dni od upływu terminu składania ofert.

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:

Imię i Nazwisko:

Numer Telefonu:

.....
*podpisy osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Oferenta*