

Lider projektu:



Powiat Kaliski/ PCPR w Kaliszu
pl. Św. Józefa 5
62-800 Kalisz

Partnerzy projektu:



Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

Dotyczy zapytania ofertowego Nr 1/2018 z dnia 12.02.2018 r. w ramach realizowanego projektu partnerskiego "Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie kaliskim" numer RPWP.07.02.01-30-0031/15 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

.....
data

Do

Ja, niżej podpisana/y,.....
działając w imieniu i na rzecz

.....
w odpowiedzi na ogłoszenie do złożenia oferty w postępowaniu poniżej 30.000 euro netto
na:.....

.....
Składam niniejszą ofertę i:

1/ oferuje wykonanie usług/dostaw*
objętych zaproszeniem za cenę ogółem.....zł./ słownie:.....zł.

.....
zgodnie z wypełnionym kosztorysem ofertowym lub formularzem cenowym*, łącznie z podatkiem VAT.

2/ oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia

i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania,

3/ oświadczam, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w opisie przedmiotu zamówienia,

4/ usługi/dostawy* objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami, w terminie do

5/ warunki płatności: zapłata faktury nastąpi w terminie dni od daty jej doręczenia,

6/ Oświadczam, że nie / jestem* płatnikiem VAT.

7/ załącznikami do niniejszej oferty są:



Lider projektu:



Partnerzy projektu:



Powiat Kaliski/ PCPR w Kaliszu
pl. Św. Józefa 5
62-800 Kalisz

- a/
- b/
- c/
- d/

.....
/podpis upoważnionego przedstawiciela/

** niepotrzebne skreślić*



Projekt „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie kaliskim” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego