



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego z dnia 25.09.2017 r.

Gmina Obrazów
27-641 Obrazów 84

FORMULARZ OFERTY

odpowiadając na zapytanie dotyczące zakupu mebli, wyposażenia oraz pomocy dydaktycznych do Niepublicznego Przedszkola Naukowego „Akademia Małych Odkrywców” w ramach realizacji projektu pn. „Naukowe Przedszkola powiatu sandomierskiego” oferuję/emy wykonanie przedmiotowego zadania:

I. Dane Oferenta : Nazwa:

.....

Adres:

Nr telefonu/faksu:

Internet: http://

e-mail:@.....

REGON; NIP

1. Oferuję/emy wykonanie kompleksowego przedmiotu zamówienia za cenę brutto:

.....,

2. (słownie złotych:.....

.....

3. Zobowiązuję/my się najpóźniej w dniu podpisania umowy dostarczyć wykaz mebli, wyposażenia oraz pomocy dydaktycznych objętych zamówieniem z podaniem cen jednostkowych, stawki podatku VAT i cen brutto w formie tabeli w kolejności zgodnej z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego.

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

5. Oświadczam/y, że: – zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia, – gwarantujemy niezmiennosć ceny oferowanej za wykonanie przedmiotu zamówienia do dnia2017 r.

6. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w przypadku udzielenia zamówienia



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



jest: Imię i Nazwisko:

Numer Telefonu:

7. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie przez Gminę Obrazów oraz Stowarzyszenie „Człowiek Człowiekowi...”, ul. Świętokrzyska 15, 27-630 Zawichost, zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (DZ.U. z 2016r., poz.922).

..... dn.

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