

.....
Miejscowość, data

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	
(Zamawiający – Lider projektu)	(Nazwa/Pieczeń oferenta)

Formularz ofertowy

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące usługi zakwaterowania, wyżywienia i organizacji gier i zabaw na potrzeby projektu pt. „Przeszłość kusi! Na Biskupin Głusi!”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych:

I. Dane Oferenta :

Nazwa:

Adres:

Nr telefonu/faksu:

e-mail:

REGON:

NIP:

II. Tryb postępowania:

Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

– brutto złotych:.....

(słownie:.....)

Deklaruję/my ponadto 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.