**FORMULARZ OFERTOWY do zapytania ofertowego nr 6U/DU67/19**

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY** |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| NIP / PESEL (dot. osób fizycznych) |  |
| **DANE OSOBY DO KONTAKTU**  |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym |
| Składka za osobę brutto  |  |
| Koszt całkowity brutto (cena brutto za osobę x 34 osób) |  |
| Słownie koszt całkowity brutto:  |  |

……………….....................................................

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej

**OŚWIADCZENIA do FORMULARZA OFERTOWEGO
 - zapytanie ofertowe nr 6U/DU67/19**

* + 1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
		2. Oświadczam, że Wykonawca, składający niniejszy formularz oferty, spełnia warunki określone przez Zamawiającego.
		3. Oświadczam, że cena oferty uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszt dostawy.
		4. Oświadczam, iż Wykonawca posiada niezbędne uprawnienia do realizacji powierzonego zadania i/lub dysponuje potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania zamówienia.
		5. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
		6. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny na dzień złożenia oferty.

……………….....................................................

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej