



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego z dnia 16 listopada 2017 r.

....., dnia

Nazwa i adres WYKONAWCY

Nazwa:

Adres:

Tel.: Fax:

E-mail:

NIP:

REGON:

Śląskie Centrum Usług Wspólnych Sp. z o.o.
ul. Karolinki 1
40-467 Katowice

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na „Zakup wraz z dostawą podręczników, certyfikatów ukończenia kursu, notatników, długopisów, teczek na potrzeby realizacji kursów w ramach projektu „Certyfikowane kursy BLS, ACLS i PALS dla kadry pielęgniarskiej i położniczej”, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu ofertowym, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach zamówienia:

Sprzedż wraz z dostawą podręczników, certyfikatów ukończenia kursu, notatników, długopisów, teczek na potrzeby realizacji kursów w ramach projektu „Certyfikowane kursy BLS, ACLS i PALS dla kadry pielęgniarskiej i położniczej”:

- zryczałtowana cena bruttozł

(słownie:.....)

Termin realizacji zamówienia wynosi dni.

Oświadczamy, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i załącznikami stanowiącymi jego integralną część i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.



Oświadczamy, że podana przez nas oferta nie będzie podlegała zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

Oświadczamy, że:

- 1) nie jesteśmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym oraz z osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związane z postępowaniem;
- 2) spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu, m.in:
 - uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności;
 - wiedzy i doświadczenia;
 - potencjału technicznego;
 - osób zdolnych do wykonania zamówienia;
 - sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu ofertowym tj. 30 dni od dnia, kiedy minął termin składania ofert..

Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego.

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i Nazwisko

.....

Adres:

.....

Telefon/Fax:

.....

Adres e-mail:

.....

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

-

-

-

Ofertę niniejszą składamy na kolejno zaparafowanych i ponumerowanych stronach.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczętka upoważnionego do reprezentowania Wykonawcy)