

Centrum Usług Społecznych dla powiatu bełchatowskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żelowie
ul. Piotrkowska 12
97-425 Żelów

Dane Wykonawcy

Nazwa:
Siedziba:
Adres poczty elektronicznej:
Numer telefonu:
Numer faksu:
Numer REGON:
Numer NIP:
Numer KRS:

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych tekst jednolity (Dz. U. z 2017r, poz. 1579 z późn. zm.) – dalej „ustawa”, a dotyczącego:

.....
(wpisać przedmiot zamówienia)

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie dostaw będących przedmiotem zamówienia za cenę:

- 1) Rower (marka.....), cena netto:zł słownie:
..... cena brutto:zł słownie:
- 2) Rower (marka.....), cena netto:zł słownie:
..... cena brutto:zł słownie:
- 3) Rower (marka.....), cena netto:zł słownie:
..... cena brutto:zł słownie:

2. Dostawę objętą zamówieniem wykonamy w terminie od do

3. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadamy wiedzę i doświadczenie; dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; jesteśmy w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

4. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do podpisania zamówienia lub zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRYZYSTAŃ
ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260,
e-mail: biuro@przystarn.belchatow.pl