..............................................

(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji:

Adres: Kasprowicza 70 lok.1, 01 – 949 Warszawa

E-mail: info@multiocalenie.org.pl, tel.: 604 980 029

Dane Wykonawcy

Nazwa:

Adres:

NIP:

E-mail: , tel.:

1. Nazwa i nr zamówienia: specjalista ds. aktywizacji zawodowej, 2/FAMI/Mazowsze/2020
2. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia[[1]](#footnote-1):
   1. *termin wykonania zamówienia\**
   2. ............................……………….........…………………………………………………………………….....…….
   3. ...................................…………………………………………………………………………………………....…

4. ………………………………………………………………………...………………………………….......................

5. ……………………………………………………………..……………………………………………........................

III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym/ogłoszeniu o zamówieniu.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za[[2]](#footnote-2):

Cenę netto ……. Brutto ……………..

1. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są[[3]](#footnote-3):

1. ……………………………………….

2.……………………………………….

………………………………………….

podpis osoby uprawnionej

1. Należy uwzględnić wszystkie obligatoryjne elementy oferty dotyczące realizacji zamówienia, które mogą mieć wpływ na cenę np. cechy i parametry towaru, okres gwarancji, termin płatności itp. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli dotyczy beneficjent powinien wstawić szczegółowy tabelaryczny cennik do wypełnienia przez Wykonawcę. [↑](#footnote-ref-2)
3. Np. dokumenty potwierdzające posiadane wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie lub uprawnienia:

   curriculum vitae, list motywacyjny, kopia dyplomu, specyfikacja techniczna oferowanego urządzenia itp.

   [↑](#footnote-ref-3)