

Zamawiający:
CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY –
Państwowy Instytut Badawczy
ul. Czerniakowska 16
00-701 Warszawa

Formularz oferty

Nazwa Wykonawcy	
Adres:	
Miejscowość:	
Ulica:	Nr
Kod pocztowy:	
Tel.	
Fax:	
e-mail:	
NIP:	
REGON:	
Nr konta bankowego, na które będzie kierowane wynagrodzenie dla Wykonawcy, w przypadku podpisania umowy	

Oferujemy realizację zamówienia, w postępowaniu prowadzonym w zapytaniu ofertowym na dostawę aparatów telefonicznych do pomieszczeń laboratoryjnych budynku „Tech-Safe-Bio”, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i zgodnie z jego treścią.

Cena za realizację zamówienia: netto: zł (słownie: zł), plus podatek VAT w wysokości % (tj. zł), co łącznie stanowi kwotę brutto: zł (słownie: zł);

Oświadczamy, że:

1. Złożona przez nas oferta spełnia wszystkie wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia.
2. Przewidujemy powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części¹
3. Nie przewidujemy powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia².

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niepotrzebne skreślić

4. Zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, stanowiącym Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon: mail:

.....2015 r.

Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy i przedłożony wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.