

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego ZO/2019/01

....., dnia.....

Dane Wykonawcy lub Pieczęć

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr tel.....

e-mail

NIP.....

REGON.....

Stowarzyszenie Świętego Celestyna,
Mikoszów 27
57-100 Strzelin

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr ZO/2019/01 na „Dostawę autobusu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych”:

1. Oferuję dostawę przedmiotu zamówienia, zgodnego ze specyfikacją techniczną stanowiącą załącznik do zapytania ofertowego:

marka

typ

nr VIN

nr rejestracyjny,

liczba miejsc pasażerskich bez wózka inwalidzkiego:

liczba miejsc pasażerskich z zamontowanym wózkiem inwalidzkim:

za wynagrodzeniem:

bruttozł

(słownie:.....)

.....)

2. Do oferty dołączam specyfikację techniczną autobusu na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
3. Oświadczam, że zawarte w zapytaniu ofertowym i wzorze umowy warunki akceptuję i zobowiązuję się, w przypadku przyjęcia mojej oferty, do realizacji zamówienia na wyżej wymienionych warunkach i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy/osoby/osób/
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)