



Projekt „Aktywna przemiana” nr FELD.07.05-IP.01-0102/23
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 - 2027

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – formularz ofertowy

Pieczęć Wykonawcy

OFERTA

*Miejskie Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach
95-200 Pabianice, ul. Gdańska 7*

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn. „Przeprowadzenie szkolenia (kursu) teoretyczno – praktycznego w zakresie obsługi kas fiskalnych dla 1 uczestnika projektu pn. „Aktywna przemiana””, składamy niniejszą ofertę.

1. Za wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, proponujemy wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości brutto zł (słownie brutto:
..... zł), w tym:

- a) wartość netto w kwocie zł
- b) podatek Vat według stawki % w kwocie zł

2. Oświadczamy, że:

- a) Zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
- b) Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje w terminie umożliwiającym złożenie kompletnej oferty.
- c) Pozostajemy związani złożoną ofertą przez 30 dni liczone wraz z upływem terminu składania ofert.
- d) Zapoznaliśmy się z treścią wzoru umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
- e) W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do podpisania umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

.....
.....

.....
(data oraz pieczętka i podpis osoby uprawnionej)