

FORMULARZ OFERTOWY

Dane oferenta:

Nazwa: _____

Adres: _____

NIP: _____

Tel. kontaktowy: _____

adres e-mail: _____

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.: „Zabezpieczenie medyczne podczas wydarzeń i zawodów sportowych”, oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego:

1. Ogólnopolski Turniej Klasyfikacyjny U16 Kadetów - _____ (PLN brutto)
2. Ogólnopolski Turniej Klasyfikacyjny Grupowy U16 - _____ (PLN brutto)
3. Ogólnopolski Turniej Klasyfikacyjny Juniorów U18 - _____ (PLN brutto)
4. 34 Bieg Jagiełły Tip-Topol Półmaraton Pobiedziska - _____ (PLN brutto)
5. Spływ kajakowy „Przygoda z tatą” - _____ (PLN brutto)
6. Ogólnopolski Turniej Klasyfikacyjny Młodzików U14 - _____ (PLN brutto)
7. Adventure Trip Pobiedziska - _____ (PLN brutto)
8. Bieg mikołajkowy - _____ (PLN brutto)

Łączna cena za wykonanie przedmiotu zamówienia:

_____ (PLN brutto)

(słownie: _____)

Oświadczam, że okres związania ofertą wynosi 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, przyjmuję warunki w nim zawarte i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie określonym w

zapytaniu ofertowym. W przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty: Formularz ofertowy wraz z załącznikiem nr 2 i 3.

***Pieczątka firmy,
data i czytelny podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy***