



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

WZÓR FORMULARZA OFERTY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Numer telefonu

e-mail

NIP

Centrum Edukacji i Wsparcia RES-GEST
ul. Langiewicza 22
35-085 Rzeszów

Nawiązując do ogłoszonego zapytania ofertowego na *przeprowadzenie kursu masażu dla jednego uczestnika projektu „Twój los w Twoich rękach” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020* oświadczamy, że oferujemy realizację zamówienia za cenę

słownie:

Ponadto oświadczamy, że:

- 1) Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności, będą zgodne z zapisami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym. Zakres zamówienia przewidziany do wykonania będzie zgodny z zakresem objętym ww. zapytaniem ofertowym.
- 2) Posiadamy odpowiednią wiedzę i doświadczenie gwarantujące prawidłową realizację zamówienia.
- 3) Dysponujemy osobami legitymującymi się odpowiednimi uprawnieniami i doświadczeniem zawodowym niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia.
- 4) Zawarty w zapytaniu ofertowym z dnia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 5) Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:
.....

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy