

(Miejsce na pieczętkę nagłówkową/firmową Oferenta)

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi za zapytanie ofertowe z dnia 11.04.2017 r. firma

Dane wykonawcy (nazwa i adres wykonawcy oraz dane kontaktowe):

składa ofertę dla Fundacji Dzieciom „Zdążyć z Pomocą” na wykonanie usług polegających na prowadzeniu indywidualnej terapii osób niepełnosprawnych w Ośrodkach Rehabilitacji Fundacji Dzieciom „Zdążyć z Pomocą”

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena netto (w PLN)	VAT	Cena brutto (w PLN)	Ostateczny termin wykonania zadania
1	Prowadzenie indywidualnej terapii osób niepełnosprawnych w Ośrodkach Rehabilitacji Fundacji Dzieciom „Zdążyć z Pomocą”				

Ponadto oświadczamy, że:

- spełniamy wszystkie kryteria wymienione w zapytaniu ofertowym;
- akceptujemy termin oraz warunki realizacji i rozliczenia prac.

Do niniejszego formularza oferty dołączamy dokumenty i oświadczenia określone w zapytaniu ofertowym:

1.
2.
3.
4.
5.

(pieczętka imienna)

.....
(data i podpis)

(pieczętka imienna)

.....
(data i podpis)

Podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentacji i zaciągania zobowiązań finansowych Oferenta