Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

pieczątka nagłówkowa wykonawcy miejscowość, data

Województwo Zachodniopomorskie Zachodniopomorskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli ul. Gen. J. Sowińskiego 68 70-236 Szczecin

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca:

Nazwa Wykonawcy

Siedziba Wykonawcy

NIP REGON

Wpis do Krajowego Rejestru Sądowego/zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności

gospodarczej nr z dnia

tel faks

adres e-mail:

W odpowiedzi na zapytanie ZCDN/ZP/2110/3/2016 r.

na zorganizowanie wycieczki zakładowej w rejon Ziemi Lubuskiej

w dniach 25-29.05.2016 r.

oferujemy wykonanie zamówienia za cenę: PLN/osobę brutto

wg programu stanowiącego załącznik do niniejszego formularza.

Podana cena zawiera wszystkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia.

1. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w okresie od 25 – 29.05.2016 r.
2. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania czynności objętych niniejszym zapytaniem ofertowym.

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)