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/2110/2/2017 r.

***na organizację wycieczki z ZFŚS na Śląsk Opolski i Morawy***

w dniach 28.04 - 3.05.2017 r.

oferujemy wykonanie zamówienia za cenę: PLN/osobę brutto

Podana cena zawiera wszystkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia.

Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w okresie od 28.04 – 3.05.2017 r. zgodnie z wymaganiami zawartymi w Zapytaniu ofertowym z dnia 31.03.2017 r.

**Załączniki:**

1. Oświadczenie Wykonawcy

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