



Erasmus+

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP):

REGON**):.....

tel.**):

fax**):

adres e – mail**):

FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY

Zamawiający:

Perfect Project Sp. z o.o.
ul. Wołodyjowskiego 5, 15-272 Białystok
tel. 517-620-210
e-mail: gastromix@interia.eu

W odpowiedzi na zapytanie o cenę prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych /tj. Dz. U. z 2010 r. nr 113 poz. 759/ na:

„Zapewnienie transportu, ubezpieczenia, opieki i prowiantu na rzecz 24 uczniów i 2 przedstawicieli kadry pedagogicznej do i z siedziby partnera zagranicznego celem udziału stażach zagranicznych”

Ja/My, niżej podpisany/i,

działając w imieniu i na rzecz:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Brutto: _____ zł

/słownie brutto/ _____

2. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie 09.07.2018r. oraz 27.07.2018r.
3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....
miejsowość i data

.....
/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisywania oferty/



GLOBAL IDEAS

Biuro Projektu: Perfect Project Sp. z o.o.
ul. Wołodyjowskiego 5, 15-272 Białystok Polska
tel. 517-620-210
e- mail gastromix@interia.eu



PERFECT PROJECT