Załącznik nr 1

Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Słupsku

ul. Poniatowskiego 4a

76-200 Słupsk

tel. 059 842 35 67

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Wykonawcy

………………………………….....….….

……………………………………......….

……………………………………......….

Nr NIP..................................................

Nr fax...................................................

Adres e-mail.........................................

Składam ofertę na wykonanie robót budowlano-montażowych w zakresie instalacji sieci komputerowej LAN i telefonicznej w siedzibie Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli w Słupsku przy  
ul. Poniatowskiego 4a. zgodnie z wymaganiami i opisem zawartym w punkcie 1 *Zapytania ofertowego* i projekcie umowy.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

kwota brutto (łącznie z podatkiem VAT): ...................................................................zł

słownie .........................................................................................................................zł

w tym:

kwota netto (bez podatku VAT): ................................................................................ zł

kwota i stawka podatku VAT: ................................................................................... zł.

1. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie do dnia........…………….
2. Oferuję następujące warunki płatności: przelew .......... dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT za wykonaną usługę.
3. Oświadczam, że zapoznałem się treścią Zapytania ofertowego i Projektem umowy, akceptuję warunki wykonania zamówienia bez zastrzeżeń i w wypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, iż uważam się związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
5. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować   
   na adres............................................................................................................................
6. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym......................................................

Tel/fax..............................................adres e-mail:............................................................

……………………

(czytelny podpis Wykonawcy)