



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka
„Dotacje na innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

Zamawiający:

Gmina Opoczno
ul. Staromiejska 6
26-300 Opoczno

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres

REGON

NIP

Telefon

Adres e-mail, na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję

W związku z ogłoszeniem wyboru Wykonawcy zadania Przeprowadzenie szkoleń Beneficjentów projektu realizowanego przez gminę Opoczno „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu dzieci i młodzieży z gminy Opoczno” oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto: zł, słownie:.....

w tym podatek VAT:.....%, słownie:.....¹

- I. **Termin realizacji zamówienia:** zgodnie z warunkami określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty na zadanie.
- II. Powyższe ceny uwzględniają wszystkie koszty Wykonawcy związane z wykonaniem zamówienia i oszacowane zostały z uwzględnieniem wszystkich warunków określonych w zaproszeniu do składania ofert na zadanie.
- III. Ceny określone w ofercie zostały ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom.
- IV. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w zaproszeniu do składania ofert.
- V. Oświadczam, że jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- VI. Oświadczam, że zapoznałem/am się z postanowieniami, które zostały zawarte w projekcie umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....
(data i podpis Wykonawcy)

¹ Jeśli dotyczy