



Załącznik Nr 1 do Zapytania Ofertowego nr K/D/4/2020

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Caritas Diecezji Kieleckiej z siedzibą w Kielcach
ul. Jana Pawła II 3
25 – 013 Kielce
KRS 0000198087,
NIP 657-038-94-52,

Dostawca:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa Dostawcy:	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu:	
Adres:	
Nr telefonu:	
Nr faksu:	
Adres e-mail:	
NIP	
Regon	

1. Łączna cena ofertowa brutto wynosi
2. Termin realizacji:
3. Termin płatności faktur – dni od daty dostarczenia faktury.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą 30 dni od daty składania ofert.
6. Akceptujemy postanowienia zawarte w projekcie umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do jej zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego
7. Oświadczamy, że nie posiadamy zaległości wobec Urzędu Skarbowego i ZUS.
8. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia niezbędne do realizacji zamówienia.
9. Oświadczamy, że firma
jest wpisana do Rejestru/ Ewidencji pod nr
.....
10. Załącznikami do oferty są:
-
-



-
-
-
-
-

.....
Podpis Dostawcy

miejsowość, data