

ZAMAWIAJĄCY:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zambrowie reprezentowane przez Pana Karola Kossakowskiego - Kierownika PCPR w Zambrowie ul. Fabryczna 3, 18-300 Zambrów.

OFERTA

na świadczenie usług telekomunikacyjnych

WYKONAWCA:

Imię Nazwisko:
Adres Wykonawcy:
Powiat:..... Województwo •.....
Nr kierunkowy tel./fax* e-mail •

1. Składam niniejszą ofertę, oferując wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami w zapytaniu ofertowym, za cenę:

Wykonanie zamówienia za cenę netto zł/miesięcznego abonamentu

Słownie:.....

Wykonanie zamówienia za cenę brutto zł/godzina

Słownie:.....

Powyższa oferta cenowa, opisuje cenę netto/brutto za miesiąc abonamentu realizacji zadań opisanych w pkt. II. — „Przedmiot zamówienia”.

2. Określona w pkt 1 powyżej cena brutto charakter ryczałtowy, nie podlega waloryzacji oraz uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania w całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.

3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/am informacje niezbędne do właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.

4. Oferuję realizację zamówienia w sposób, który został opisany w Zapytaniu ofertowym.

5. Oświadczam, że niniejsza oferta jest wiążąca przez 30 dni od terminu jej złożenia.

Oświadczam/my, że zgodnie z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm), jestem w pełni świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania niniejszego zamówienia.

.....
data i podpis upoważnionej osoby