



Pieczęć Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 1
DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO
NR WNZKŚ. 2411.3.2019.JW**

.....

1. Nazwa wykonawcy (podać w przypadku firmy):

.....

2. Adres:

.....

3. Adres poczty elektronicznej

1. Nr telefonu

2. Nr faxu

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na świadczenie usługi cateringowej podczas spotkania Komitetu Sterującego Projektu "Czy wiesz czym oddychasz?" Kampania edukacyjno-informacyjna na rzecz czystszej powietrza. Realizowanego przez Uniwersytet Wrocławski w ramach Instrumentu Finansowego LIFE, współfinansowanego przez Komisję Europejską oraz Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej, nr projektu: LIFE17 GIE/PL/000631

zgodnie z wymogami określonymi w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

netto PLN

podatek VAT (%) PLN

brutto PLN

(słownie:

.....)





DZIEKANAT
ul. Kuźnicza 35
50-138 Wrocław

tel. +48 71 375 27 89 | +48 71 375 24 62

dziekan.wnzks@uwr.edu.pl | www.wznoz.uni.wroc.pl

Proponowane menu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





1. OŚWIADCZAMY, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. OŚWIADCZAMY, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zaproszeniu ofertowym.
3. OŚWIADCZAMY, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. OŚWIADCZAMY, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznymi i osobami do wykonania zamówienia, w tym jesteśmy lokalnym dostawcą usług cateringowych
5. OŚWIADCZAMY, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
6. OŚWIADCZAMY, że nie znajdujemy się w trakcie postępowania upadłościowego i/lub w stanie upadłości lub likwidacji.
7. OŚWIADCZAMY, że gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
8. OŚWIADCZAMY, że segregujemy odpady.
9. OŚWIADCZAMY brak powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osób uprawnionych
do podejmowania zobowiązań)

