

**FORMULARZ OFERTY**

**na**

*na zorganizowanie Zawodów Okręgowych XXIV Spartakiady Sportowo –  
Rekreacyjnej Pracowników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w 2018r.  
współfinansowanych ze środków ZFŚS.*

Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy

.....  
.....

NIP: .....

REGON: .....

Adres e-mail: .....

Tel. ...., Fax: .....

1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację zamówienia:

- 1) Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia,
- 2) cena brutto **jednego uczestnika wynosi** ..... złotych

słownie brutto: (.....).

2. Oferujemy termin realizacji zamówienia w dniach **07 - 10.06.2018 roku**.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią wzoru porozumienia, stanowiącego integralną część ogłoszenia i akceptujemy bez zastrzeżeń zawarte w nim postanowienia oraz zobowiązujemy się, w razie wyboru naszej oferty, do zawarcia porozumienia w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

5. Warunki płatności – Zapłata należności nastąpi zgodnie zapisami zawartymi we wzorze porozumienia.

6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty wyznaczonego terminu składania ofert.

7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

- a) .....
- b) .....

Miejscowość ....., dnia .....2018 roku.

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do  
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)