



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego 02/8.3.1III/2019

OFERTA CENOWA

....., dn.

Dane Oferenta (w tym dane teled adresowe – adres, numer telefonu, adres e-mail)

Oferowana cena brutto za realizację jednej przerwy kawowej dla jednego uczestnika projektu – obejmująca pełne koszty Zamawiającego, włącznie ze wszystkimi należnymi składkami i podatkami	
---	--

(słownie:zł brutto)

Deklarowana liczba spotkań, w ramach których zapewniona zostanie przerwa kawowa w okresie 03-04.2019: (16 lub 32).

Deklarowana liczba spotkań, w ramach których zapewniona zostanie przerwa kawowa w okresie 06-07.2019: (16 lub 32).

Oświadczam, że przy realizacji przedmiotowego zamówienia zatrudnionych będzie* osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. poz. 721, ze zm.).

***należy wskazać liczbę osób.**

Ponadto oświadczam iż:

1. znam treść zapytania ofertowego 02/8.3.1III/2019 i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń;
2. spełniam wszystkie kryteria obligatoryjne określone w zapytaniu ofertowym nr 02/8.3.1III/2019;
3. w ramach proponowanej ceny uwzględniono wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z Zapytaniem ofertowym nr 02/8.3.1III/2019;
4. w ramach proponowanej ceny spełnione zostaną warunki określone w Zapytaniu ofertowym nr 02/8.3.1III/2019, w szczególności dotyczące: realizacji przedmiotu zamówienia na terenie Łodzi, zgodnie z harmonogramem dostarczonym przez Zamawiającego na co najmniej 4 dni kalendarzowe przed planowanymi spotkaniami;
5. zaproponowana cena obowiązywać będzie w całym terminie realizacji przedmiotu zamówienia.

.....
czytelny podpis Oferenta