

Formularz Ofertowy

Centralna Komisja Egzaminacyjna,

ul. Lewartowskiego 6,

00-190 Warszawa

Nr telefonu: 022 536 66 43;

Nr faksu: 022 536 65 04;

e-mail: przetargi@cke-efs.pl

Nazwa /firma/ Wykonawcy:	
Adres:	
Telefon:	Faks:
Poczta elektroniczna/e-mail/: Adres internetowy/URL/:	
NIP: Nr KRS*:	REGON:
Wpis do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej TAK/NIE**:	

W nawiązaniu do zapytania ofertowego dotyczącego wykonania przedmiotu zamówienia, którym jest **organizacja spotkań w ramach realizacji Projektu pn. Rozwój banków zadań do egzaminu zawodowego** (sygnatura sprawy: ZEFS/OGŁ/2016/1), składam ofertę następującej treści:

- Oświadczam, że zapoznałem się ze wszystkimi postanowieniami zapytania ofertowego wraz z załącznikami, akceptuję je i jestem gotów zawrzeć umowę z Zamawiającym na ustalonych przez niego warunkach i we wskazanym przez niego miejscu i terminie.
- Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym oraz Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do zapytania ofertowego.
- Termin wykonania zamówienia, warunki płatności i gwarancji zgodne z treścią zapytania ofertowego.
- Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie brutto**
PLN (słownie:)
- Oświadczam, że powyższa cena jak i ceny jednostkowe określone w Formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy składowe zamówienia niezbędne do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.

*wypełnić jeśli dotyczy

** niewłaściwe skreślić



6. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, od dnia upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczam, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od do informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

.....
/podpis osoby/osób/ upoważnionych

Załączniki:

1. Formularz cenowy - zgodnie z załącznikiem nr 5 do zapytania ofertowego
2. Wykaz usług - zgodnie z załącznikiem nr 2 do zapytania ofertowego
3. Wykaz osób - zgodnie z załącznikiem nr 3 do zapytania ofertowego

*wypełnić jeśli dotyczy
** niewłaściwe skreślić

JÓZEFA LEWARTOWSKIEGO 6, 00 190 WARSZAWA, T: 22 5366500, F: 22 5366504, W: CKE.EDU.PL, E: CKSEKR@CKE.EDU.PL

