



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć firmowa

OFERTA WYKONAWCY
w postępowaniu zgodnym z zasadą konkurencyjności

Nr postępowania 05/07/2013 data 11.07.2013 r.

Wspólny Słownik Zamówień (KOD CPV) 15800000-6

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

NIP:

REGON:

Numer rachunku bankowego:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące wyboru (rodzaj usługi/usługodawcy/dostawcy towaru/ect.): dostawcy artykułów spożywczych w ramach projektu pn. „Kompetencje ICT dla osób niepełnosprawnych w województwie opolskim” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytetu IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, w ramach Działania 9.6. Upowszechnienie uczenia się dorosłych, Poddziałanie 9.6.2. Podwyższanie kompetencji osób dorosłych w zakresie ICT i znajomości języków obcych, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, składam ofertę na dostawę artykułów spożywczych za następującą cenę:

Cena [brutto] PLN

Cena [netto] PL

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Opolu

ul. Ozimska 25
45-057 Opole

t: +48 77 542 19 01
f: +48 77 442 42 22

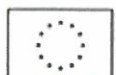
opole@idn.org.pl
www.aktywizacja.org.pl



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt
Kompetencje ICT dla osób niepełnosprawnych w województwie opolskim
jest współfinansowany przez Unię Europejską
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY





Specyfikacja dot. ~~usługi~~/towaru:

Dostawa artykułów spożywczych na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym, zgodnie ze specyfikacją dot. towarów, stanowiącą załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje konieczne do przygotowania oferty.

3. Oświadczam(y), że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia otwarcia ofert.

4. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

5. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

6. Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część niniejszej oferty, następujące dokumenty:

- a) Pełnomocnictwo (o ile ofertę składa pełnomocnik) - jeśli dotyczy.
- b) Specyfikacja dot. Towarów – art. spożywczych.
- c) Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.
- d) Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, Regon, Nip.

.....
*pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Opolu

ul. Ozimska 25
45-057 Opole

t: +48 77 542 19 01
f: +48 77 442 42 22

opole@idn.org.pl
www.aktywizacja.org.pl



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt
Kompetencje ICT dla osób niepełnosprawnych w województwie opolskim
jest współfinansowany przez Unię Europejską
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

