

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Gmina Świętochłowice-Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach

ul. Sądowa 1

41-605 Świętochłowice

NAZWA I ADRES WYKONAWCY:

.....

- 1. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym**

Kompleksowa obsługa informatyczna Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach.
(szczegółowy zakres czynności określa pkt 2 i 4. Zapytania ofertowego nr 2/2019 z dnia 01.02.2019r.)

- 2. Oferuję wykonania zamówienia dla zadania:**

za cenę miesięcznie brutto (słownie.....)

w tym cena netto VAT%;

- 3. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.**
- 4. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.**
- 5. Jestem w stanie na podstawie przedstawionych mi warunków zrealizować w terminie przedmiot zamówienia.**
- 6. Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.**

Data

Podpis i pieczęć Wykonawcy

p.o. Dyrektora
Centrum Integracji Społecznej
w Świętochłowicach
Anna Kochel
Anna Kochel