

FORMULARZ OFERTOWY – WZÓR

Nazwa i siedziba Wykonawcy

**Karkonoski Sejmik Osób Niepełnosprawnych  
ul. Osiedle Robotnicze 47A  
58-500 Jelenia Góra**

Nawiązując do zapytania ofertowego oferujemy:

**Kolportaż (wysyłkę) Biuletynu Niepełnosprawni TU i TERAZ**

za cenę:

**Łącznie całość zamówienia: netto .....brutto.....**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Prezesa Karkonoskiego Sejmiku Osób Niepełnosprawnych.

.....  
Pieczęć i podpis - Pełnomocny  
Przedstawiciel Wykonawcy

Miejscowość, dnia .....