

Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

.....
/miejscowość i data/

.....

.....

.....

/Nazwa i adres Wykonawcy/

OFERTA

Dla: Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koła w Głogowie

e-mail: beataslawecka@vp.pl

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe dotyczące wyboru usługi/produktu w ramach projektu pt. „Ośrodek Wsparcia Rodzin i Osób z Niepełnosprawnością Intelktualna (OWR)” Umowa nr ZZO/000098/01/D z dnia 29.12.2014 zawarta z Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych o zlecenie realizacji zadań w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, zgodnie z wymaganiami określonymi w **Zapytaniu ofertowym**, oświadczamy, iż:

1. Oferujemy realizację zamówienia na podstawie szczegółowego kosztorysu przedstawionego poniżej:

PRZEDMIOT USŁUGI/PRODUKTU	LICZBA SZTUK	KOSZT BRUTTO
.....		
.....		
	ŁĄCZNIE	

2. Zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
3. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia ostatecznie ustalone zostaną podczas negocjacji z wybranym oferentem.

.....
Podpis upoważnionego przedstawiciela/właściciela