

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy (-ów):

NIP:

Siedziba Wykonawcy (-ów):

Adres Wykonawcy (-ów):

nr tel. i faksu oraz adres e-mail:

Adresat:

**Instytut Rozwoju Terytorialnego
ul. Dawida 1a, 50-527 Wrocław**

Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego sprzedaży 12 zewnętrznych stelaży ekspozycyjnych oraz usługi związanej z wykonaniem technicznym, instalacją oraz transportem transgranicznej wystawy na temat wspólnego dziedzictwa kulturowego oraz życia społecznego w historycznych miastach na obszarze polsko-niemieckiego pogranicza, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną

cenę brutto:.....zł,

słownie:.....zł

stawka VAT:

Ponadto oświadczamy, że:

1. Zamówienie zostanie wykonane w następujących terminach:
 - 1) sprzedaż stelaży wystawienniczych w terminie do dnia 26 marca 2020 r.
 - 2) wydruki plansz wystawienniczych w terminie do dnia 26 marca 2020 r.
 - 3) instalacja i transport wystawy w terminach określonych w harmonogramie opisanym w Zapytaniu ofertowym , tj. od 3.04.2020 do 30.09.2020 r.
2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego.
4. W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - 1)
 - 2)

....., dnia 2020 roku

(pieczęć i podpis Wykonawcy)

.....
(pieczęć adresowa lub nazwa Wykonawcy)

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym dotyczącym sprzedaży 12 zewnętrznych stelaży ekspozycyjnych oraz usługi związanej z wykonaniem technicznym, instalacją oraz transportem transgranicznej wystawy plenerowej na temat wspólnego dziedzictwa kulturowego oraz życia społecznego w historycznych miastach na obszarze polsko-niemieckiego pogranicza oświadczamy, że spełniamy warunki określone w pkt. IV zapytania ofertowego.

Przedmiot usługi (opisać) - zgodnie z rozpisany warunkiem udziału w pkt. IV. 1 zapytania ofertowego.	Nazwa i adres Odbiorców usługi	Termin wykonania od... do... (dd-mm-rr)

Do wykazu usług zaleca się dołączenie dowodów (referencji) potwierdzających ich należyte wykonanie.

_____ dnia 2020 roku

(pieczęć i podpis Wykonawcy)