

F O R M U L A R Z O F E R T O W Y

NAZWA (FIRMA) ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY :

UL. MIEJSCOWOŚĆ ..-...

KRS i NIP:

e-mail, telefon :

Zamawiający:

C E N T R U M R O Z W O J U P R Z E M Y S Ł Ó W K R E A T Y W N Y C H
Z A P Y T A N I E O F E R T O W E

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Zabezpieczenie medyczne wydarzenia MERMAID GAME JAM
– organizowanego w dniach 11-13 października 2024 r.
sygnatura: DZP.261.128.2024

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

brutto:zł

netto:zł

stawka VAT%

co stanowi: netto PLN, brutto: PLN za 1 godzinę usługi zabezpieczenia medycznego.

1. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału określone w postępowaniu.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507).
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Zapytania i nie wnoszę żadnych uwag ani zastrzeżeń oraz uzyskałem/am informacje niezbędne do przygotowania oferty.
4. Termin związania ofertą wynosi **30 dni** od daty złożenia niniejszej oferty.
5. Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym w ramach niniejszego zapytania jest:
Imię nazwisko:tel. /e-mail.

.....
podpis upoważnionej osoby¹

¹ Dopuszcza się podpisanie oferty w sposób tradycyjny a następnie zeskanowanie dokumentu i przesłanie go do Zamawiającego na wskazany adres e-mail lub podpisanie oferty zapisanej w formacie pdf, opatrzonej podpisem kwalifikowanym i przesłanie na niniejszy adres e-mail.