

Pieczęć Wykonawcy

....., dnia2024 r.

Gmina Miasto Nowy Targ
ul. Krzywa 1
34-400 NOWY TARG

OFERTA WYKONAWCY
na przeprowadzenie programu ARCHIPELAG SKARBÓW
dla klas VIII w Szkołach Podstawowych w Nowym Targu

I. OFERTA ZŁOŻONA PRZEZ WYKONAWCĘ

Nazwa firmy/Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon	
Fax	
e-mail	
NIP	
KRS	
Imię i nazwisko oraz nr telefonu i e-mail osoby upoważnionej do kontaktu	

II. Podstawowe informacje dotyczące oferty

Nawiązując do zapytania ofertowego na organizację oraz przeprowadzenie Programu profilaktyki zintegrowanej Archipelag Skarbów dla uczniów klas VIII w Nowym Targu, rodziców lub opiekunów prawnych oraz nauczycieli i wychowawców, oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z określonymi w zapytaniu warunkami **za łączną cenę:**

brutto: zł

(słownie złotych:)

stawka Vat:%

kwota netto: zł

Wynagrodzenie za przeprowadzenie Programu „Archipelag Skarbów” w **jednej szkole** wynosi:

brutto: zł

(słownie złotych:)

stawka Vat:%

kwota netto: zł

1. Cena ofertowa nie podlega zmianie po złożeniu oferty.
2. Gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w zapytaniu ofertowym, w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego i terminie ustalonym z Dyrektorami Szkół.
4. Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
5. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności, wiedzę i doświadczenie.

III. W załączeniu przedkładam:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

.....

(Podpis i pieczęć imienna oferenta/osoby upoważnionej)