

## FORMULARZ OFERTY

\_\_\_\_\_dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(pieczęćka firmowa wykonawcy)

NIP .....

REGON .....

tel. kontaktowy .....

e-mail .....

1. Nawiązując do Zapytania Ofertowego na **wykonanie audytu architektonicznego wraz z dostępnością komunikacyjno-informacyjną dla osób ze szczególnymi potrzebami** oferujemy przedmiot zamówienia za cenę:

Wartość netto w PLN	Wartość brutto w PLN

2. Oferowany termin płatności od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego wynosi 45 dni.
3. Oświadczamy, że w wycenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i nie ulegną one wzrostowi do końca trwania umowy.
4. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określone w załączniku nr 2.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 20 dni od daty otwarcia ofert.
6. Oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty, zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w Zapytaniu Ofertowym.

.....  
(Podpis i pieczęćka osoby uprawnionej do reprezentowania firmy)