

ekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Osi Priorytetowej nr 1 „Przedsiębiorstwa i innowacje”. Działania 1.5 Rozwój produktów i usług w MŚP i Podziałania 1.5.1 "Rozwój produktów i usług w MŚP – konkurs horyzontalny", Schemat nr 1.5A „Wsparcie innowacyjności produktowej i procesowej MŚP” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....
/Pieczęć Wykonawcy/

.....
/miejsce i data sporządzenia/

FORMULARZ OFERTY

I. ZAMAWIAJĄCY:

CHEMOBIT Sp. z o.o.

ul. Poznańska 42A

59-220 Legnica

II. WYKONAWCA:

/Dane oferenta/

Nazwa oferenta.....

Adres/siedziba firmy.....

NIP:.....

III. OFERTA

ekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Osi Priorytetowej nr 1 „Przedsiębiorstwa i innowacje”. Działania 1.5 Rozwój produktów i usług w MŚP i Podziałania 1.5.1 "Rozwój produktów i usług w MŚP – konkurs horyzontalny", Schemat nr 1.5A „Wsparcie innowacyjności produktowej i procesowej MŚP” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/DU/2016-B na : **Dostawę plotera tnącego z wielofunkcyjną głowicą frezującą 3D wraz z oprzyrządowaniem** oferuję/-emy za przedmiot **Zamówienia** następującą cenę:

lp.	Nazwa	Cena netto(w PLN)	Cena brutto(w PLN)
1.	Ploter tnący z wielofunkcyjną głowicą frezującą 3D wraz z oprzyrządowaniem		
RAZEM:			

Cena oferty netto:

.....

Termin realizacji:

.....

Udzielona gwarancja:

.....

Zakres serwisowy:

.....

.....

ekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Osi Priorytetowej nr 1 „Przedsiębiorstwa i innowacje”. Działania 1.5 Rozwój produktów i usług w MŚP i Podziałania 1.5.1 "Rozwój produktów i usług w MŚP – konkurs horyzontalny", Schemat nr 1.5A „Wsparcie innowacyjności produktowej i procesowej MŚP” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020

.....
Termin ważności Oferty:.....

2. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam/-amy, że:

- a. Posiadam/-y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- b. Posiadam/-y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania **Zamówienia**;
- c. Dysponuję/-emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania **Zamówienia**;
- d. Znajduję/-emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie **Zamówienia**.

.....
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

niepotrzebne skreślić