

.....
miejsowość, data

Wykonawca:
nazwa firmy:
adres:
NIP:

Zamawiający:
Zbąszyńskie Centrum Sportu,
Turystyki i Rekreacji
ul. Mostowa 10A
64-360 Zbąszyń

OFERTA CENOWA

W nawiązaniu do zapytania ofertowego dotyczącego zabezpieczenia medycznego imprez sportowych, oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego, za następującą cenę:

Ratownik medyczny – 1 godzina.zł/brutto (słownie.....)
/czas trwania imprezy sportowej do 3 godzin/

Ratownik medyczny – 1 godzinazł/brutto (słownie.....)
/czas trwania imprezy sportowej powyżej 3 godzin/

Jednorazowy koszt dojazduzł/brutto (słownie.....)

Oświadczam, że:

1. cena podana w ofercie obejmuje wszystkie koszty związane z powyższym zamówieniem.
2. Akceptuję warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym.
3. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
4. Określone w zapytaniu ofertowym wymogi co do przedmiotu zamówienia są przeze mnie spełnione.
5. Posiadam właściwe szkolenia wymagane dla ratownika medycznego w terminie przewidzianym dla wykonania zamówienia.
6. Posiadam stosowne doświadczenie i wiedzę w zakresie przedmiotu zamówienia, co pozwoli na terminowe i rzetelne wykonanie przedmiotu zamówienia.
7. Uważam się za związanego z ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym tj. przez okres 14 dni od daty upływu terminu składania ofert.

Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym ,
tel kontaktowy

.....
data i czytelny podpis wykonawcy