



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2007-2013

[WZÓR OFERTY]

Nazwa Wykonawcy:
Adres wykonawcy:
NIP i Regon:
Numer rachunku bankowego:

**Miasto Jelenia Góra
Plac Ratuszowy 58
58-500 Jelenia Góra**

O F E R T A
Znak sprawy: PI.341- 2/10

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, na Zadanie:

Opracowanie Systemu Identyfikacji Wizualnej dla Projektu „Uzdrowiskowy Dolny Śląsk”

o f e r u j ę :

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Wartość ryczałtowa (netto) PLN (słownie PLN)

plus należny podatek VAT 22% PLN (słownie złotych)

Cena łącznie z VAT **PLN** (słownie złotych)

2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, ze szczegółowym zakresem zadań i warunków stawianych wykonawcom oraz projektem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do **dnia 04 października 2010 r.**

4. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w projekcie umowy.

5. Oświadczam(y), że:

- a) spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- b) posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- c) posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie.

Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy tel. e-mail

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej)

Załączniki:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.