

Nazwa i siedziba oferenta

REGON

NIP

TEL/FAX

Adres e-mail

Formularz ofertowy

Miejski Zespół Żłobków

w Łodzi

91-063 Łódź, ul. Zachodnia 55a

OFERTA

1. Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na przeprowadzenie szkolenia z zakresu udzielania pierwszej pomocy dla 480 pracowników Miejskiego Zespołu Żłobków w Łodzi oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa	j.m.	Ilość	Cena jed. netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto
1.	Szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy (4 godz. teoria ; 4 godz. praktyka)	szt.	480				

Słownie: wartość nettozł,
podatek VATzł, wartość bruttozł.

2. Cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
3. Potwierdzamy termin realizacji zamówienia do 30 listopada 2018 r.
4. Oświadczamy, że:
- 4.1. całość zamówienia wykonamy osobiście*
- 4.2. niżej opisaną część wykonamy przy pomocy Podwykonawców*
-
5. Oświadczamy, że szkolenia odbywać się będą :
- 5.1. Na sali ; adres.....*
- 5.2. Na sali zamawiającego w Łodzi, ul. Zachodnia 55a*
6. Oświadczamy, że uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
7. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy wg wzoru będącego załącznikiem nr 2 do Opisu przedmiotu zamówienia
8. Oświadczamy, że dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
9. Akceptujemy termin płatności 30 dni od daty zakończenia realizacji przedmiotu zamówienia i dostarczenia Faktury wystawionej na adres:
- Nabywca: Miasto Łódź
ul. Piotrkowska 104
90-926 Łódź
NIP : 7250028902
- Odbiorca: Miejski Zespół Żłobków w Łodzi
ul. Zachodnia 55a
91-063 Łódź
10. Załącznikiem do oferty jest:
- a. Wpis do CEIDG*
- b. Wypis z KRS*

.....
miejscowość i data.....
podpis i pieczęć lub czytelny podpis Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić