..............................................

 (miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: Fundacja Polskie Centrum Pomocy Międzynarodowej

Adres: Sarmacka 14/15

E-mail: info@pcpm.org.pl tel.: +48 22 833 60 22

Dane Wykonawcy

Nazwa: …………………..……

Adres: …………………….…..

NIP: ……………………...……..

E-mail: .........................................., tel.: ..............................................

I. Nazwa i nr zamówienia: Wynajem biura na Śląsku nr ZAM/FAMI-P/5

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia[[1]](#footnote-1):

|  |  |
| --- | --- |
| **Specyfikacja** | **Dane** |
| Powierzchnia | *… m2* |
| Liczba pomieszczeń |  |
| Toaleta dostępna dla najemców | *Tak/nie* |
| Aneks kuchenny dostępny dla najemców | *Tak/nie* |
| Typ budynku | *Biurowiec/Budynek mieszkalny/dom/itp.* |
| Dostępność dla osób z niepełnosprawnościami | *Tak/nie* |
| Adres |  |
| Czas trwania wynajmu |  |
| Umeblowanie | *Tak/nie* |
| Parkowanie | *Przypisane miesce/poza strefą płatnego parkowania* |
| Możliwa data rozpoczęcia wynajmu |  |
| Cena | *[proszę opisać wszystkie opłaty stałe składające się na wynajem, w tym prowizja agenta jeżeli dotyczy]* |

*Pozostałe informacje: ………………….*

III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w ogłoszeniu o zamówieniu.

V. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są:

1. ……………………………………….

2.……………………………………….

 ………………………………………….

 podpis osoby uprawnionej

1. Należy uwzględnić wszystkie obligatoryjne elementy oferty dotyczące realizacji zamówienia, które mogą mieć wpływ na cenę np. cechy i parametry towaru, okres gwarancji, termin płatności itp. [↑](#footnote-ref-1)