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

(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: Świadczenie usług telekomunikacyjnych nr ZAM/FAMI-P/6

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

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

IV. Oferuję następującą ofertę cenową:

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)