



Regionalna Fundacja
Pomocy Niewidomym
ul. Św. Piotra 9
41-500 Chorzów
Tel. 32 241 11 13
e-mail:owes@rfpn.org

Załącznik nr 1 – do zapytania ofertowego nr 01/05/2019/RFPN/OWES SWR

OFERTA

ZAMAWIAJĄCY:

Regionalna Fundacja Pomocy Niewidomym

ul. Św. Piotra 9, 41- 500 Chorzów

e-mail: owes@rfpn.org

tel. 32 241 11 13

NIP: 627-001-35-53.

OFERENT:

Imię i nazwisko / Nazwa:	
Adres / Siedziba:	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	
NIP	
REGON	
KRS	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **01/05/2019/RFPN /OWES SWR** przedstawiam poniżej ofertę wykonania produktu/usługi:

Nazwa	Cena brutto w PLN
-------	-------------------



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt OWES SWR jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Regionalna Fundacja
Pomocy Niewidomym
ul. Św. Piotra 9
41-500 Chorzów
Tel. 32 241 11 13
e-mail:owes@rfpn.org

100 leżaków bez podłokietników z nadrukiem logotypu zł, Słownie: zł
---	-----------------------------

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania postawione dla Oferenta w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że uważam się związaną/związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty.
4. Oświadczam, że wszystkie dokumenty załączone do niniejszej oferty, jako załączniki stanowią integralną jej część i są zgodne z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.

Załączniki:

1. ...

.....

(data i podpis Oferenta)



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

