



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 01/06/2019/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 /<br>Nazwa: |  |
| Adres / Siedziba:           |  |
| Nr telefonu:                |  |
| Adres e-mail:               |  |
| NIP                         |  |
| REGON                       |  |
| KRS                         |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **01/06/2019/RFPN /OWES SWR** przedstawiam poniżej ofertę wykonania produktu/usługi:

| Nazwa                               | Cena brutto w PLN           |
|-------------------------------------|-----------------------------|
| 1.Koszulka polo<br>męskie/ 10 sztuk | ..... zł, Słownie: ..... zł |
| 2.Koszulka polo<br>damskie/ 5 sztuk | .....zł, Słownie:..... zł   |



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny





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

|   |          |                 |
|---|----------|-----------------|
| 3. bluza polarowa/ 15 sztuk               | .....zł, | Słownie:.....zł |
| 4. czapka z daszkiem/ 15                  | .....zł, | Słownie:.....zł |
| 5. ścianka reklamowa dwustronna/ 1 sztuka | .....zł, | Słownie:.....zł |
| 6. lada owalna reklamowa/ 1 sztuka        | .....zł, | Słownie:.....zł |
| Koszt zbiorczo z transportem              | .....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

