

WUP.XVA.322.19.MKar.2017 Szczecin, dn. ……maja 2017 r.

*(znak sprawy)*

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

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

### NIP: ....................................................

REGON:.............................................

tel.: .....................................................

fax: .....................................................

adres e – mail: ....................................

### FORMULARZ CENOWO-OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych / Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm./ na:

WUP.XVA.322.19.MKar.2017 - **usługi przeprowadzenia badania zleconego pn.”Osoby niepełnosprawne na zachodniopomorskim rynku pracy” na potrzeby Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie.**

***Nazwa nadana zamówieniu.***

Ja/My, niżej podpisany/i, …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:**

Brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie do **96 dni** od dnia zawarcia umowy.
2. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc
od daty wyznaczonej na składanie ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy
i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, iż dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym, w tym w szczególności:
* oprogramowaniem umożliwiającym przeprowadzenie całości badania;
* siecią ankieterską, która zapewni realizację badania w zaplanowanym terminie oraz na najwyższym poziomie.

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

 miejscowość i data /Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

 do podpisywania oferty/