

OFERTA

Nazwa i siedziba Wykonawcy :

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

tel. fax

NIP REGON:

Nazwa banku i numer rachunku bankowego

.....

Osoba uprawniona do kontaktowania się z Zamawiającym:

Adres do kontaktu (jeśli jest inny niż adres Wykonawcy):.....

.....

**Do: UNIWERSYTET ŚLĄSKI – DZIAŁ LOGISTYKI
ul. Bankowa 12; 40-007 Katowice; tel. (32) 359-18-18**

W związku z prowadzonym postępowaniem na :

Organizację wyjazdu integracyjnego w Zakopanem

oświadczamy, co następuje :

1. Oferujemy wykonanie usług, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego za wynagrodzeniem :

..... / *PLN netto / brutto**

słownie: złotych

wraz z podatkiem VAT w wysokości

* należy wpisać cenę z pozycji „cena łączna ” z formularza cenowego.

2. Usługi objęte zamówieniem będziemy realizować w terminie: 20 – 22.04.2012 r.

3. Akceptujemy warunki płatności podane w piśmie przewodnim.
4. Usługi będące przedmiotem niniejszego zamówienia zrealizujemy w obiekcie:
adres i opis lokalizacji

.....

.....

.....

5. Oświadczamy, że wyżej wymieniony obiekt spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.

.....
data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy