Załącznik Nr 1 do zaproszenia
do składania ofert
z dnia ……

# FORMULARZ OFERTOWY

**Zamawiający:**
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach
ul. Dr. Edwarda Rittlera 2, 16-500 Sejny
tel.: el.: 875 172 314; fax: 875 172 335

**Wykonawca:**
---
---
---

W nawiązaniu do ogłoszenia zaproszenia do składania ofert z dnia 10.07.2019 r. na wykonanie i dostawę materiałów promujących nr LT-PL-3R-253 pn. „Wzmacnianie współpracy w zakresie wsparcia starzejącego się społeczeństwa i usług socjalnych" („Strengthening of cross – border cooperation towards aging and social services") realizowanego w ramach Programu Współpracy Interreg V-A Litwa – Polska, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

**oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:**
cena netto ……zł.,
cena.....zł brutto,
(słownie.....zł. brutto)
w tym VAT.....
**Cena nie ulegnie zmianie przez okres trwania umowy. Cena zawiera wszystkie niezbędne koszty do wykonania umowy.**

**Oświadczamy, że:**
1. Zapoznaliśmy się z zaproszeniem do składania ofert i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje i wyjaśnienia potrzebne do przygotowania oferty.
2. Zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i akceptujemy go i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Spełniamy warunki wykonania zamówienia:
- zamówienie wykonamy w terminie wymaganym przez Zamawiającego.
- oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę, doświadczeni, kwalifikacje i uprawnienia do prawidłowego wykonania zamówienia.
- dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym i wykwalifikowaną kadrą do wykonania zamówienia.
- nie podlegamy wykluczeniu z postępowania.

….....dnia.....

….....
podpisy i pieczątki wykonawcy