

.....
(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: Bieszczadzki Oddział Straży Granicznej

Adres: ul. Mickiewicza 34, 37-700 Przemyśl

E-mail: suion.wzib.bies@strazgraniczna.pl tel.: (16) 6732347

Dane Wykonawcy

Nazwa:

Adres:

NIP:

E-mail:, tel.:

I. Nazwa i nr zamówienia:.....

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia¹:

1. *termin wykonania zamówienia**
2.
3.
4.
5.

III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym/ogłoszeniu o zamówieniu.

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za²:

Cenę netto brutto.....zł.

V. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych przez BiOSG w celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu realizowanego projektu, wyłącznie podmiotom uprawnionym do prowadzenia powyższych czynności lub ich przedstawicielom zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 nr 133 poz. 883 z późn. zm.).

VI. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są³:

1.
2.

.....
podpis osoby uprawnionej

¹ Należy uwzględnić wszystkie obligatoryjne elementy oferty dotyczące realizacji zamówienia, które mogą mieć wpływ na cenę np. cechy i parametry towaru, okres gwarancji, termin płatności itp.

² Jeżeli dotyczy beneficjent powinien wstawić szczegółowy tabelaryczny cennik do wypełnienia przez Wykonawcę.

³ Np. dokumenty potwierdzające posiadane wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie lub uprawnienia: curriculum vitae, list motywacyjny, kopia dyplomu, specyfikacja techniczna oferowanego urządzenia itp.