

Dostępny samorząd – granty

.....
miejscowość i data

FORMULARZ OFERTOWY
na wykonanie zadania
„Usługi doradcze w zakresie dostępności Urzędu Gminy w Klonowej”

Zamawiający:

GMINA KLONOWA

ul. Ks. Józefa Dalaka 2, 98-273 Klonowa

I. Dane wykonawcy

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej:

Numer REGON/KRS/CEIDG:

Numer NIP/PESEL:

II. Cena oferty

1) usługa doradcza w zakresie dostępności architektonicznej budynku Urzędu Gminy w Klonowej

Cena brutto oferty..... zł
(słownie.....)

Cena netto oferty..... zł
(słownie.....)

2) usługa doradcza w zakresie dostępności komunikacyjno-informacyjnej Urzędu Gminy w Klonowej

Cena brutto oferty..... zł
(słownie.....)

Cena netto oferty..... zł
(słownie.....)

III. Termin wykonania zamówienia

Zamówienie wykonam w terminie do 15.02.2023 r.

IV. Oświadczamy, że:

1. Zapoznałem się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym,
2. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej zamówieniem,
3. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Posiadam zdolność finansową do realizacji przedmiotu zamówienia
5. Akceptuję termin realizacji zamówienia.

.....
podpis oferenta



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych



GMINA
KLONOWA