Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

FUNDACJA INICJATYW PRORODZINNYCH I OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZYCH „Nasze Dzieci"

(Miejsce na pieczątkę nagłówkową/firmową Oferenta)

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi za zapytanie ofertowe z dnia ..... r.

……

dane Biura rachunkowego (nazwa i adres oraz dane kontaktowe):

składa ofertę dla Fundacji Inicjatyw Prorodzinnych i Opiekuńczo – Wychowawczych „Nasze Dzieci" na wykonanie usługi polegającej na obsłudze księgowej projektu ***„Aktywność szansą na lepsze życie II"*** realizowanego przez Fundację Inicjatyw Prorodzinnych i Opiekuńczo – Wychowawczych „Nasze Dzieci" w ramach zadania ustawowego określonego w art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

CENA OFERTOWA:

Cena netto (w PLN)	**VAT**	Cena brutto (w PLN)

OPIS WYMAGANEGO DOŚWIADCZENIA:

…….....
…….....
…….....
…….....
…….....
…….....
…….....
…….....
…….....
…….....
…….....
…….....
…….....
…….....

Ponadto oświadczamy, że:
- spełniamy wszystkie kryteria wymienione w zapytaniu ofertowym;
- akceptujemy terminy oraz warunki realizacji i rozliczenia prac.

Do niniejszego formularza oferty dołączamy dokumenty i oświadczenia określone w zapytaniu ofertowym:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....

(pieczątka imienna)	(pieczątka imienna)
.....	.....
(data i podpis)	(data i podpis)

Podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentacji i zaciągania zobowiązań finansowych Oferenta