Załącznik nr 1 Formularz ofertowy
do zapytania ofertowego

ZAMAWIAJĄCY/BENEFICJENT:

Flesz Sp. z o.o.
ul. Cieślewskich 25 F
03-017 WARSZAWA

tel.: (0-22) 423 88 88
fax: (0-22) 499 52 73
e-mail: flesz@flesz.net.pl

OFERENT:

1. Nazwa i dane adresowe Oferenta:

   Nazwa:……

   Adres firmy:……

   NIP: …….

   Osoba odpowiedzialna na kontakt (Imię i nazwisko, tel., e-mail) …….…….

2. Warunki oferty:

   Data wystawienia/sporządzenia oferty:

   ……..…...

   Termin ważności oferty:

   30 dni

   Termin realizacji oferty:

   …….

   Termin i warunki płatności:

   - 50% do 7 dni od podpisania umowy,

   - 50% do 14 dni od dnia zakończenia wdrożenia i poprawnego uruchomienia potwierdzonego podpisaniem bezusterkowego protokołu odbioru przedmiotu Umowy, potwierdzającego dokonanie dostawy, a także jej zgodność z ofertą.

   Cena całkowita netto (w PLN lub innej walucie):

   ……

Cena całkowita brutto (w PLN lub innej walucie):

…….

3. Załączniki:
   a. Aktualny wypis z KRS lub CEIDG
   b. Potwierdzenie nadania numeru NIP

…….. …….

miejscowość, data podpis i pieczęć Oferenta