



Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

/pieczęć adresowa
Wykonawcy/

Formularz ofertowy

Dane Zamawiającego

Zakład Opiekuńczo – Leczniczy w Krakowie, ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków.

Nr telefonu: (12) 658-43-24.

Nr faxu: (12) 658-43-76.

e-mail: sekretariat@zol.krakow.pl; strona WWW: www.zol.krakow.pl

Oferta

Odpowiadając na ogłoszenie konkursu ofert na **realizację działań promocyjnych projektu Dzienny Dom Opieki Medycznej w Krakowie realizowanego** w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oferuję (-my) realizację przedmiotu zamówienia za cenę*:

*należy wypełnić wybraną część/części zamówienia



Część nr 2 – Publikacja ogłoszeń prasowych: w prasie regionalnej oraz branżowej

brutto: .14 582,00 zł (za całość zamówienia określonego w części nr 2)

słownie: czternaście tysięcy pięćset osiemdziesiąt dwa złote 00/100

Ponadto oświadczam iż:

1. Przedmiot zamówienia wykonam (-y) **w terminie od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2016 r.**
2. W przypadku przyznania Nam / mojej osobie zamówienia, **zobowiązuję(my) się** do realizacji zamówienia **w terminie** wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oferta została złożona na **stronach** podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr
4. Informuję także, iż osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest
Pani/Pan....., tel.,
fax., e-mail
5. Posiadam(-y) następujący numer konta bankowego:,
numer NIP: oraz numer REGON
6. Jako swoje miejsce zamieszkania wskazuję(-my)

(wypełniają tylko Wykonawcy, którzy prowadzą działalność gospodarczą, jako osoby fizyczne)

.....
/ Miejscowość i data/

.....
/Upelnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy/