



PZKosz

POLSKI ZWIĄZEK KOSZYKÓWKI
 ul. Siedmiogrodzka 9, 01-204 Warszawa
 Tel. / fax. +48 22 836 38 00
 www.pzkosz.pl, pzkosz@pzkosz.pl
 NIP: 527-20-43-457, REGON: 000866604, KRS: 0000033466

Załącznik nr 1. Wzór formularza ofertowego:

| | |
|---|--|
| WYKONAWCA: (Nazwa i adres Wykonawcy (telefon, faks i numer NIP) | ZAMAWIAJĄCY: Polski Związek Koszykówki ul. Siedmiogrodzka 9 01-204 Warszawa |
|---|--|

Wykonawca zobowiązuje się do realizacji na rzecz Zamawiającego zamówienia określonego w Specyfikacji (Załącznik nr 2), oraz oświadcza, że:

- 1) akceptuje w pełni i bez zastrzeżeń postanowienia niniejszego zaproszenia do składania ofert, wszelkich wyjaśnień oraz modyfikacji tego zaproszenia do składania ofert,
- 2) gwarantuje wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią niniejszego zaproszenia do składania ofert, wszelkich wyjaśnień oraz modyfikacji tego zaproszenia do składania ofert,
- 3) cena oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi **brutto** (wraz z po podatkiem VAT):

..... PLN (polskich złotych)

(słownie:/100 groszy).

Szczegółowa kalkulacja wskazanej powyżej ceny przedstawiona została w załączniku nr 2 do zaproszenia.

- 4) zamówienie zostanie wykonane w terminie określonym przez Zamawiającego w niniejszym zaproszeniu do składania ofert,
- 5) akceptuje termin związania ofertą wymagany w niniejszym zaproszeniu do składania ofert,
- 6) w przypadku uznania oferty złożonej przez Wykonawca za najkorzystniejszą, umowę o treści uzgodnionej z Zamawiającym zobowiązuje(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- 7) **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego zaproszenia do składania ofert należy kierować na poniższy adres:

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko osoby/ osób reprezentujących Wykonawcę: | |
| Nazwa Wykonawcy: | |
| Adres: | |
| Telefon: | |
| Adres email: | |

.....
 (data, miejscowość, podpis(y))

Wykonawca załącza: 1.Specyfikację (wg zał. Nr 2) 2. Referencje 3. Warunki handlowe

