***FORMULARZ OFERTY***

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |
| Nazwa: Wielkopolska Izba Przemysłowo-Handlowa Izba Gospodarcza dla Lubuskiego Centrum Arbitrażu i Mediacji |
| Adres: Św. Marcin 24/402, 61-487 PoznańTel.: 61 869 01 00e-mail: j.sitek@wiph.pl |

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA** |
| 1. | Nazwa: |  |
| Województwo:  |  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): |  |
| E-mail: | Tel.:  |
| Adres internetowy (URL): | Faks:  |

Składając ofertę w postępowaniu na:

**Stworzenie Regulaminu Lubuskiego Centrum Arbitrażu i Mediacji**

#### 1.Oferujemy wykonanie zamówienia w terminie do 29.06.2018 r.:

za cenę ofertową brutto: ……………..zł
(słownie: ……………………………… zł),

 tj.: za cenę ofertową netto (bez VAT) ……………..zł+ VAT 23% tj. …………. zł

2. W skład ceny ofertowej brutto wchodzi:

Oświadczam, iż:

#### Zapoznałem się z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia.

#### Przedstawiona oferta cenowa przygotowana została w oparciu o wymagania zawarte w ww. opisie przedmiotu zamówienia.

#### W przypadku wyboru niniejszej oferty zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie: 29.06.2018 r.

#### zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności zostały przez naszą firmę zaakceptowane:

*Płatność należności z tytułu wykonanej usługi dokonana zostanie przez Zamawiającego przelewem w terminie 7 dni od daty wpływu do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury na rachunek wskazany w fakturze. Za datę zapłaty uznaje się datę uznania rachunku bankowego Wykonawcy.*

1. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa składanie ofert.

 Oświadczam, iż spełniam /y warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Niniejsze zamówienie zamierzam/y wykonać siłami własnymi.

........................................ ............................................... Miejscowość, data Czytelny podpis lub podpis i pieczątka

 osoby (osób) upoważnionej

 do występowania w imieniu Wykonawcy