**Formularz ofertowy (wzór)**

Pieczątka firmowa Wykonawcy Miejscowość, data

Urząd Marszałkowski

Województwa Kujawsko-Pomorskiego

Plac Teatralny 2

87-100 Toruń

OFERTA WYKONAWCY

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

1. Nazwa:………………………………………………………………………………………
2. Adres siedziby:……………………………………………………………………………
3. NIP:……………………………………………………………………………………….
4. REGON:…………………………………………………………………………………..
5. Adres www:………………………………………………………………………………..
6. Osoba do kontaktu:………………………………………………………………………
   1. Nr telefonu:…………………………………………………………………………
   2. Adres poczty elektronicznej:…………………………………………...............

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia………………………………. oferujemy realizację zamówienia na przygotowanie i przeprowadzenie 2-dniowej wizyty studyjnej w terminie: 13-14 września 2017 roku w łącznej kwocie brutto:…………………………………

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.

Oświadczamy, że przedstawiona oferta ważna jest przez okres 60 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

Oferta zawiera następujące załączniki:

1. ……………….
2. ……………….
3. ………………

W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy ze Zleceniodawcą i realizacji przedmiotu zamówienia na podaną w ofercie cenę.

Podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy