

.....
Miejscowość i Data

Dane Zamawiającego

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne
Ziołolek Sp. z o.o.
Ul. Starołęcka 189
61-341 Poznań
NIP: 783-15-43-994

Oferta na zakup usługi doradczej

Pełna nazwa Oferenta	
Adres	
NIP/VAT-UE	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Oferuję realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym na poniżej przedstawionych warunkach:	CENA BRUTTO: Słownie: Termin REALIZACJI : Wersja wstępna Raportu : Wersja ostateczna Raportu:

Oświadczam, że oferowany przedmiot umowy spełnia szczegółowe wymagania określone przez Zamawiającego z otrzymanego zapytania ofertowego.

Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego, pełnego i terminowego wykonania przedmiotu zamówienia.

Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, nie wnoszę (nie wnosimy) do jej treści zastrzeżeń i uznaję się za związanego (związaných) określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania, które będą miały odzwierciedlenie w istotnych postanowieniach umowy.



Oświadczam, że jestem świadom, iż złożenie oferty nie stanowi zawarcia umowy, a oferty są przygotowywane wyłącznie na koszt Oferenta.

Podpis Oferenta