

**Załącznik Nr 1 do Zapytania 1/J/II2.0/2019 - Druk oferty**

pieczęć wykonawcy/wykonawców

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

.....................................................................

……………………………………………

……………………………………………

Email …………………………………………………

Zamawiający:

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

**OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu – postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie usługi pn.: „**Pakiet usług prawnych i szkoleniowych dla uczestników projektu Inkubator innowacyjności 2.0”**

oferujemy:

* 1. wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem o zamówieniu, za cenę całkowitą  
     (brutto)  ……………….….……………. zł  (słownie złotych: ……………….……………………………….……………………………..…………….……..),

Oświadczamy, że:

* 1. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
  2. akceptujemy wzór umowy;
  3. posiadamy wszelkie wymagane prawem uprawnienia/pozwolenia na prowadzenie przedmiotowej dzielności,
  4. spełniamy warunki udziału w postępowaniu,

Załączniki do oferty:

1. ...................................................................
2. ...................................................................
3. ...................................................................

............................, dnia ……………….. .................................................................

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki