



Załącznik nr 2
do SIWZ
nr DPS /83/ 2017

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Tel.

e-mail:

Regon:

NIP:

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu Pomorskiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej sp z o. o. na **Świadczenie specjalistycznych usług szkoleniowych w postaci mentoringu biznesowego i technicznego w ramach programu akceleracyjnego pn. „Techniki satelitarne dla transportu intermodalnego” (postępowanie nr DPS/83/2017)** realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020 Osi priorytetowej II: Wsparcie otoczenia i potencjały przedsiębiorstw do prowadzenia działalności B+R+I Poddziałanie 2.4.1 Centrum analiz i pilotaży nowych instrumentów Inno_LAB Pilotaż Scale UP.

Niniejszym składamy ofertę następującej treści¹:

Usługa objęta SIWZ zostanie wykonana na warunkach określonych przez Zamawiającego za łączną ryczałtową cenę:

Część I – mentoring techniczny

brutto: zł

(słownie:),

W tym należny podatek VAT w wysokości..... zł , zgodnie z obowiązującymi przepisami;

Część II – mentoring biznesowy

brutto: zł

(słownie:),

W tym należny podatek VAT w wysokości..... zł , zgodnie z obowiązującymi przepisami;

¹ W przypadku składania oferty częściowej proszę o wpisanie w wykropkowane miejsca adnotacji „nie dotyczy”, przy cenie usługi nieobjętej ofertą



Jednocześnie oświadczamy, że:

Postanowienia przyszłej umowy zawarte we wzorze umowy (Załącznik nr 4 do SIWZ) są nam znane i zostały przez nas zaakceptowane.

Wraz z ofertą składamy następujące załączniki:

1.
2.
3.
4.

.....
(miejsowość, data)

.....
czytelny podpis/podpisy/ Wykonawcy lub
posiadającego pełnomocnictwo przedstawiciela/cieli Wykonawcy