Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

Załącznik nr 2 do Umowy nr CSIOZ/…../2015

Warszawa, dnia ….………….r.

WZP.6151.5.2015

**OFERTA**

**na *Przedmiotem zamówienia jest publikacja na portalu internetowym o tematyce zdrowotnej, trzech artykułów informacyjno - promocyjnych nt. Projektu P4 „Dziedzinowe systemy teleinformatyczne systemu informacji w ochronie zdrowia” wraz z umieszczeniem zapowiedzi o artykułach w newsletterze ww. portalu.***

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy / nr dowodu osobistego dla osób fizycznych/.

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

NIP: .....................................................................................................................................\*

REGON: ..............................................................................................................................\*

1. Cena Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:
2. oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto:……………… zł (słownie złotych: ……………….………), brutto:……………..………… zł (słownie złotych: ……………….………), w tym podatek VAT: ……………… zł., w tym:
3. oferujemy termin realizacji zamówienia ***zgodnie z § 1 i 4 wzoru umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego****;*
4. płatność: ***zgodnie z § 2 wzoru umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.***
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz jego załącznikach i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
8. ……………….……………………………………………..;
9. .................................................................................................;

*..............................................................................*

*(pieczątka oraz podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

\*dla osób prowadzących działalność gospodarczą