

Nazwa i adres siedziby Wykonawcy:

Nr NIP

Nr REGON

Nr telefonu

E-mail

KRS/CEiDG

Dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym:

OFERTA W Y K O N A W C Y

1. Oferujemy świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Politechniki Morskiej w Szczecinie zgodną z Zapytaniem ofertowym:
 - a. za cenę brutto.....
2. Oświadczamy, iż zaakceptowaliśmy termin realizacji przedmiotu zapytania wskazany w Zapytaniu ofertowym i nie wnosimy zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się warunkami Zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną i nie wnosimy zastrzeżeń
5. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z terminem i formą płatności wskazanym w zapytaniu ofertowym.
6. Oświadczamy iż „na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2024 poz. 507).”
7. Integralną część niniejszej oferty stanowią :
 - a. Formularz ofertowy – załącznik 2a

.....

Miejscowość, data

.....

(pieczęć i podpis)

