**FORMULARZ OFERTOWY**

 do zapytania ofertowego

GAPR-EEN/ /20/W, z dnia 21 września 2020r.

na wydruk katalogu uczestników konkursu Innowator Śląska 2020

w ramach projektu Enterprise Europe Network

**I. ZAMAWIAJĄCY**

**Górnośląska Agencja Przedsiębiorczości i Rozwoju sp. z o.o.**

ul. Wincentego Pola 16, 44-100 Gliwice

NIP: 631-22-03-756

**II. OFERENT**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa oferenta: |  |
| Adres lub siedziba oferenta: |  |
| NIP: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |

**III. WYCENA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Wartość netto PLN | VAT % | Wartość brutto PLN |
| 1 | Druk katalogu uczestników konkursu Innowator Śląska 2020 |  | 23 % |  |

Wartość usługi: …………………… **PLN brutto**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem o cenę.
2. Oświadczamy, że oferowane produkty/usługi spełniają wymogi określone w Opisie Przedmiotu Zamówienia.
3. Oświadczamy, że cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty stawiane przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i zgodne z prawdą.

……………………………… ……………………………………

*Miejscowość, data Podpis, pieczęć firmowa*