

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Zmawiającego:

Związek Zachodniopomorskiej Strefy Centralnej
 Park Chopina 2
 78-500 Drawsko Pomorskie
 Tel. 94 314 14 67
 e-mail: zwiazek_miast@pojezierzedrawskie.com.pl

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Nr telefonu/faks:

e-mail:

Nr NIP:

Nr REGON:

Nazwisko osoby upoważnionej:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe: „Świadczenie stałej kompleksowej obsługi informatycznej w okresie od 01.01.2023r. do 31.12.2023r.”.

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.

1.1 Posiadam status na rynku pracy:

1.1.1 Jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na umowę o pracę TAK/NIE¹, z tytułu umowy o pracę osiągam wynagrodzenie powyżej minimalnego TAK/NIE²,

1.1.2 Wykonuję pracę na podstawie umowy zlecenie TAK/NIE³, z tytułu umowy zlecenie osiągam wynagrodzenie powyżej minimalnego TAK/NIE⁴

1.1.3 Prowadzę działalność gospodarczą TAK/NIE⁵ z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej opłacam składki na ubezpieczenie społeczne TAK/NIE⁶.

1.2 Oferta ważna jest 30 dni.

1.2.1 Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie miesięczne w kwocie⁷ zł brutto/miesiąc.

1.2.2 Oświadczam, iż cena podana w ofercie jest ostateczna i nie podlega zmianie do końca realizacji przedmiotu zamówienia oraz obejmuje wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach objętych w zapytaniu ofertowym.

....., dnia
 miejscowość

.....
 podpis

¹ do ⁶ niepotrzebne skreślić

⁷ W zależności od posiadanego przez Wykonawcę statusu na rynku pracy, o którym mowa w pkt. 1.1 oferty, do ceny brutto doliczony zostanie ZUS pracodawcy cena łączna będzie podlegała ocenie (jeśli dotyczy).