

**Wzór  
OFERTA**

Dane dostawcy:

Nazwa i siedziba: .....

Osoba do kontaktu: ..... tel. .... faks: ..... e-mail: .....

NIP .....; REGON .....

Odpowiadając na ogłoszoną SIWZ na realizację projektu WORK-LIFE-BALANCE dla pracowników Grupy Azoty Zakładów Azotowych Kędzierzyn S.A. oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ na poniższych warunkach:

1. **Wynagrodzenie miesięczne za realizację usługi wynosi:** ..... PLN netto,  
(słownie: .....) )

Wynagrodzenie podane w ofercie jest wynagrodzeniem ryczałtowym i obejmuje wszystkie koszty realizacji zamówienia.

2. Miejsce świadczenia porad indywidualnych (*należy podać adres*): .....
3. Okres oczekiwania na realizację porad indywidualnych (*max. do 3 dni*): .....
4. Warunki płatności (*preferowany przez Zamawiającego termin płatności wynosi 30 dni.*): .....
5. Potwierdzamy termin świadczenia usługi od 01.01.2019 r. do 31.12.2020 r.
6. Potwierdzamy 90-dniową ważność oferty.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i uznajemy się za związanych określonymi w wymienionym dokumencie wymaganiami i zasadami postępowania.
8. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia w sposób należyty.
9. Załączniki do oferty:

.....

Miejscowość i data .....

.....  
*podpis/ y i pieczętka/ tki osoby/ osób uprawnionej/ nych  
do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta*