

FORMULARZ OFERTOWY – OŚWIADCZENIA
do Zapytania Ofertowego pn.:
Badania Satysfakcji Klienta Zarządu Transportu Miejskiego w Poznaniu 2019

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faksu.....

nr NIP.....nr REGON.....

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia za wskazaną kwotę:

Przedmiot zamówienia: Realizacja Badań Satysfakcji Klienta Zarządu Transportu Miejskiego w Poznaniu 2019	Wartość oferty netto	Wartość oferty brutto	Termin wykonania Badania I i II (liczba dni roboczych)	Termin wykonania i dostarczenia raportów z Badań I, II i III (liczba dni roboczych)
Badanie nr I				
Badanie nr II				
Badanie nr III			-----	
SUMA			-----	-----

Oświadczam że:

- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- posiadam niezbędną wiedzę oraz doświadczenie niezbędne do właściwego wykonania zamówienia;
- w cenie oferty uwzględniono wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia;
- uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni;
- otrzymałem kartę informacyjną o przepisach dotyczących ochrony danych osobowych dla kontrahentów ZTM stanowiącą Zał. nr 1 do Zapytania Ofertowego

Podpis osoby uprawnionej