Załącznik nr 4

do Zarządzenia Rektora nr 11/2014 z dnia 29 kwietnia 2014 r.

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

pieczęć wykonawcy

**Akademia Sztuk Pięknych w Katowicach**

**Raciborska 37**

**40-074 Katowice**

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na: badania profilaktycznego kandydatów i studentów w 2017

Wykonawca …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

e-mail ……………………………………………. Fax ……………………………………………………………………………………………….

1. Oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot | Cena netto | VAT | Cena brutto |
|  |  |  |  |  |

2) Oświadczam, że wykonamy zamówienie samodzielnie / przy udziale podwykonawców[[1]](#endnote-1) w części dotyczącej ……………………………………………………… .

3) Oświadczam, że posiadam odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.

4) Oświadczam, że:

* wykonam zamówienie do dnia …………………………………………
* udzielam gwarancji i rękojmi na okres …… miesięcy, od dnia odbioru przedmiotu zamówienia.

……………., dnia ……………………….. ………………………………………………..

Podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

1. Odpowiednie skreślić [↑](#endnote-ref-1)