

FORMULARZ CENOWY

na usługę monitorowania źródeł finansowania oraz pozyskiwania funduszy pomocowych oraz rozwojowych dla Akademii Muzycznej im. St. Moniuszki w Gdańsku

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres siedziby Wykonawcy:

.....

NIP:

REGON:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Osoba do kontaktu:tel.

Osoba odpowiedzialna za koordynację realizacji zamówienia:, tel.
....., e-mail:

2. Oświadczam/my, że zapewnię/zapewnimy realizację zamówienia zgodnie z warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym.

3. Oświadczam/my, że spełniam/spełniamy warunki określone w zapytaniu ofertowym, tj.:

1) posiadam/y letnie doświadczenie w ubieganiu się o zewnętrzne finansowe środki pomocowe (środki europejskie, dotacje ministerialne, granty samorządowe i inne), kopie dokumentów potwierdzających doświadczenie w załączeniu.

2) sporządzi-łem/łam/liśmy wnioski, które przeszły co najmniej ocenę formalną (kopie dokumentów potwierdzających doświadczenie w załączeniu)

3. Oferuję/oferujemy realizację zamówienia za cenę

..... zł netto/ m-c

...../zł brutto/ m-c

..... dnia

.....
/pieczęć i podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy/