

FORMULARZ OFERTOWY

Spr. nr DAT 56/01/2017

1. Dane przyjmującego zamówienie

Imię i nazwisko
telefon.....
e-mail
adres:.....
PESEL
NIP

Wymagane wykształcenie (nazwa, tytuł i data uzyskania)

.....

2. Zakres świadczeń

Zgłaszam ofertę na realizacja usług w zakresie kompleksowej obsługi centrali telefonicznej w SZPZLO Warszawa-Ochota – Przychodnia ul. Sosnkowskiego 18 przez osobę fizyczną z wynagrodzeniem w wysokości:.....zł / brutto za godzinę.

Oferuję dyspozycyjność do realizacji działań w zakresie kompleksowej obsługi centrali telefonicznej w SZPZLO Warszawa-Ochota – Przychodnia ul. Sosnkowskiego 18 **nie więcej niż 160 godzin miesięcznie.**

3. Oświadczenia

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz szczegółowymi warunkami postępowania i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

.....

miejsowość i data

.....

podpis przyjmującego zamówienie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SZPZLO Warszawa-Ochota zawartych w złożonej ofercie dla potrzeb niezbędnych w procesie przeprowadzenia konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz.922)

.....

miejsowość i data

.....

podpis przyjmującego zamówienie

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY*:

- 1) CV;
- 2) Oświadczenie o posiadaniu pełni praw publicznych i pełnej zdolności do czynności prawnych.

* *niepotrzebne skreślić*