

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rokietnicy

37-562 Rokietnica 682

NIP 792-20-39-592 telefon 16 622 13 22

**Wykonawca**

Nazwa wykonawcy:.....

Adres wykonawcy:.....

NIP: .....

REGON: .....

Nr rachunku bankowego:.....

Telefon ..... e-mail .....

Osoba upoważniona do kontaktu .....

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto 1 kanapki/ drożdżówki      zł (słownie złotych.....)

Cenę netto 1 gorącego posiłku      zł / słownie /

Podatek VAT ..... zł ( słownie złotych.....)

Cenę brutto .....zł ( słownie złotych .....

**Oświadczam, że :**

- zapoznałem/łam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty zamówienia.
- wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny a także pracowników zdolnych do realizowania zamówienia
- potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia.....

Dnia.....

.....

( podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)