

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)