Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

Nr GOPS. 261.2.2023 z dnia 27.11.2023 r.

na świadczenie usług schronienia

dla osób bezdomnych ( mężczyzn )

z terenu Gminy Olszanica

**FORMULARZ OFERTY**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na:

......................................................................................................................................

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto: .................................................. zł; podatek VAT: .................................. zł

cenę brutto: ................................................. zł (słownie: ................................................

............................................................................. złotych).

Termin realizacji zamówienia: ....................................................

Okres gwarancji: .........................................................

Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty są:

aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS

kosztorys ofertowy opracowany zgodnie z kosztorysem nakładczym /ślepym/\*

.............................................................

pieczątka i podpis osoby uprawnionej

..................................., dn ..............................

* Jeżeli dotyczy