

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 gorącego posiłku zł / słownie /

Podatek VAT zł (słownie złotych.....)

Cenę bruttozł (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)

BIURO WYKONANIA
Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej
w Rokietnicy

Helena Jazdolec