Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Znak sprawy: GOPS.271.22.2022

.....
(miejscowość i data)

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Telefon/fax: .....

Adres e-mail .....

NIP: .....

Regon: .....

Nr rachunku bankowego: .....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest **świadczenie usług dowozu uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej „DĄB" w Białych Błotach na zajęcia terapeutyczne z miejsca zamieszkania do placówki i odwozu z placówki do miejsca zamieszkania w okresie 02.01.2023 r. – 22.12.2023 r.** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową:

netto: .....zł
(słownie złotych: .....)
podatek VAT: .....% w kwocie ....zł
(słownie złotych: .....)
brutto: .....zł
(słownie złotych: .....)

1. Cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Termin realizacji zamówienia: .....
3. Okres gwarancji: .....
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia, nie wnoszę do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się wykonać zamówienie na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Załączniki do niniejszego formularza ofertowego:

.....

.....

.....

.....
(podpis i pieczątka wykonawcy lub osoby upoważnionej)