

Załącznik nr 1
FORMULARZ OFERTY

Do: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ropczycach , 39-100 Ropczyce, ul. Krótka 1,
NIP: 8181552338

(nazwa i siedziba Zamawiającego)

Nazwa wykonawcy:

Adres/siedziba wykonawcy:

.....

NIP:

REGON

Nr rachunku bankowego

Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym nr PS.26.44.2022 z dnia 29.11.2022 r.

W cenie brutto:

(proszę wyszczególnić poszczególne pozycje z punktu II zapytania ofertowego)

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

Oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

- 1) termin wykonania zamówienia:
- 2) inne warunki realizacji zamówienia

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego z dnia 29.11.2022, znak sprawy PS.26.44.2022 i nie mam do niego żadnych zastrzeżeń. Zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia na wyżej wskazanych warunkach.

Oświadczam, że dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Dnia

.....
Podpis i pieczętka Wykonawcy lub
osoby upoważnionej do składania
oferty