

FORMULARZ OFERTY

[nazwa Wykonawcy]

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Strykowie

ul. Kościuszki 29, 95-010 Stryków

tel: 42 719-85-01

[nazwa Zamawiającego]

Niżej podpisany/podpisani *,.....

Działając w imieniu i na rzecz:

nazwa wykonawcy

adres wykonawcy

NIP

Regon

Nr rachunku bankowego.....

w odpowiedzi na przekazane „Zaproszenie do składania ofert” na: składam/składamy*
niniejszą ofertę:

Oświadczam/oświadczamy*, że zapoznałem/zapoznaliśmy* się z warunkami „Zaproszenia do
składania ofert” i nie wnoszę/wnosimy* do niego żadnych zastrzeżeń.

Oferuję/oferujemy * realizację zamówienia zgodnie z „Zaproszeniem do składania ofert”

za cenę pobytu w schronisku za 1 osobę za dzień.....zł brutto,

słownie:.....

za cenę utrzymania miejsca w schronisku za 1 osobę , za dzień..... zł brutto,

słownie:.....

W tymzł - podatek Vat.....%

Zobowiązuję/zobowiązujemy* się wykonać zamówienie w terminie:.....

Uważam/uważamy* się za związanego/związanych* niniejszą ofertą przez okres.....dni.

Ofertę składam/składamy * na.....ponumerowanych stronach.

****niepotrzebne skreślić***

Załączniki:

1.....

2.....

3.....

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

[podpis Wykonawcy /upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy]