

DRUK OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną pn.: „Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubinie” składam/składamy* ofertę na wykonanie zamówienia.

1. Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubinie, ul. Kilińskiego 25a, 59-300 Lubin, tel. 76/746 34 00, fax 76/746 34 01

2. WYKONAWCA:

Zarejestrowana nazwa firmy:

.....

NIP:.....

REGON:.....

Zarejestrowany adres firmy:

.....

nr tel., nr fax

Wykonawca oświadcza, że:

- 1) **jest*** czynnym płatnikiem podatku VAT i posiadam NIP: oraz, że rachunek bankowy o numerze.....prowadzony w bankujest rachunkiem związanym z prowadzoną działalnością gospodarczą, dla którego bank utworzył rachunek VAT.
- 2) **nie jest*** czynnym płatnikiem podatku VAT i posiadam NIP: oraz rachunek bankowy o numerze.....prowadzony w banku

Wykonawca oświadcza, że jest małym/ mikro/średnim przedsiębiorcą*.

3. ZAKRES OFERTY:

Oferuję wykonanie zamówienia pn. „Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubinie”

za cenę bruttozłotych

słownie:.....złotych

w tym podatek VAT % tj.....zł

cena nettozłotych

Ceny jednostkowe brutto zawarte w załączniku nr 2 stanowią podstawę do obliczania ceny oferty.

4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Oferuję termin realizacji zamówienia: **od 2 stycznia 2020r. do 31 grudnia 2020r.**

5. WARUNKI PŁATNOŚCI:

Proponuję 21 dniowy terminem płatności po dostarczeniu do siedziby MOPS faktury.

6. OŚWIADCZAMY, ŻE:

- 1) zapoznaliśmy się z wymogami opisu przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- 2) zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty, a zamówienie zrealizujemy zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia,
- 3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas określony w ogłoszeniu i załączonym projekcie umowy,
- 4) załączony projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na ww. warunkach,
- 5) posiadamy wpis do rejestru operatorów pocztowych prowadzonych przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej zgodnie z art. 6 ust 1 Prawo Pocztowe.

.....
(miejsce i data)

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej (podpisy
i pieczęcie osób uprawnionych) do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

**)niepotrzebne skreślić*