***Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego***

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

Ul. 1 Maja 44B, 19-335 Prostki

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie zamówienia którego wartość szacunkowa nie przekracza wyrażonej   
w złotych polskich równowartości kwoty 130 000 zł. netto

WYKONAWCA

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………….………….…

Adres: …………………………………………………………………………………………….…………….…..……

NIP: ………………………………………………………………………………………………………..….………..…

REGON: ………………………………………………………………………………………………………………….

Po zapoznaniu się z materiałami ofertowymi składam swoją ofertę na:

* Dowóz posiłków do 4 szkół na terenie gminy Prostki

Cena oferty netto za 1 km ……………………….zł.

Podatek VAT ……………………………………………..

Cena oferty brutto za 1 km …………………….zł.

1. Warunki płatności: do 14 dni (w formie przelewu) od dnia dostarczenia poprawnie wystawionej faktury VAT lub rachunku
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

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

(podpis osoby upoważnionej)

.................................., dnia....................................

(miejscowość, data)