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

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP\*\*): ....................................................

REGON\*\*):.............................................

tel.\*\*): .....................................................

fax\*\*): .....................................................

adres e – mail\*\*): ....................................

**Załącznik Nr 2 do Zapytania Ofertowego**

 **Zamawiający: Miasto i Gmina Bodzanów**

 **ul. Bankowa 7, 09-470 Bodzanów-**

**Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bodzanowie**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000 zł netto

nazwa zadania  ***„Realizacja usług społecznych dla dzieci i młodzieży”***

Ja/My, niżej podpisany/i,

działając w imieniu i na rzecz:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

**Cena netto 1 godziny /60 minut/ świadczonej usługi wynosi**…………………………….

/słownie netto/………………………………………………………………………………………………..

Cena brutto:…………………………………………………………………………………………………….

/słownie brutto/………………………………………………………………………………………………

Podatek VAT……………………………………

**Kwota łączna za realizację zadania /423 godziny usług/……………………………**

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie do ………………………………………
2. Na przedmiot zamówienia udzielimy gwarancji ………………………………………..
3. Oświadczamy, iż zamówienie wykonamy zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

**......................................................**

**Miejscowość i data**

**…………………………………………………………………………………………………**

**/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty/**