

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
17-330 Nurzec-Stacja
ul. Żerczycka 32

Imię i nazwisko/nazwa wykonawcy:

.....

Miejsce zamieszkania/siedziba wykonawcy:

.....

Dane kontaktowe wykonawcy (tel., fax., e-mail):

.....

PESEL:.....

NIP:.....

REGON:.....

Nr rachunku bankowego:.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe o treści:

Świadczenie w 2019 r. specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, oferuję wykonanie zamówienia za jedną godzinę usługi: cena netto zł (słownie:) podatek VAT o stawce %, w kwocie zł wartość brutto: zł (słownie:).

1. Oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Wyrażam zgodę na dniowy termin płatności w rozliczeniach z Zamawiającym.
5. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do

Do oferty załączam:

1.
2.
3.
4.

.....
miejsowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy)