

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Gmina Grzmiąca – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Grzmiącej
ul. 1 Maja 7
78-450 Grzmiąca
NIP 673-17-71-695
Tel. (94) 37 368 10 Fax. (94)37 368 83
email. gops_grzmiaca@op.pl

Wykonawca:

Tel. fax.
REGON NIP.....
e-mail.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia r. o wartości poniżej 130 000,00 zł dotyczące

.....
oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena jednostkowa za wykonanie usługi

..... zł łącznie netto

..... zł łącznie brutto

Wyszczególnienie:

Szacowana ilość	Szacowana ilość dni	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto	Podatek VAT (w zł)	Wartość brutto (w zł)
1	2	3	4=1x2x3	5	6=4+5
.....	.				
RAZEM					

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie do
2. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi we wzorze umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

.....
(podpis wykonawcy/osoby upoważnionej)