*Załącznik Nr1*

……………………………......…..... …………………………...... (nazwa Wykonawcy) (Miejscowość, data)

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

(adres)

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

(NIP i REGON)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Do
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Jeżewie

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia, tj transportu osób starszych z miejsca zamieszkania do Klubu Seniora oraz z placówki do miejsca zamieszkania, zgodnie z wymogami zamówienia

oferujemy wykonanie zamówienia za:

cenę netto............................................................................ zł.

słownie netto: ……………………………………………………………………………….

obowiązujący podatek VAT ....... %

kwota podatku VAT ........................................................... zł.

cena brutto .......................................................................... zł.

słownie brutto ……………………………………………………………………………….

Deklaruję ponadto:

Termin wykonania zamówienia: od dnia 1 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2025 r.

Wykaz załączonych oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu:

1. ……………………………………………………….........................................
2. ……………………………………………………….........................................
3. ……………………………………………………….........................................
4. ………………………………………….............................................................
5. .............................................................................................................................

Oświadczam, że:

a) zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń,

b) uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty,

c) w razie wybrania mojej oferty zobowiązuje się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Ofertę niniejszą składamy na …….….. kolejno ponumerowanych stronach.

 ……………............…................................

 *(miejscowość, data i podpis osoby upoważnionej)*