………………………………….. ……………………………

(pieczęć Wykonawcy, nazwa, adres, tel.) (miejscowość, data)

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

 **ul. Polowa 21**

 **18-520 Stawiski**

**FORMULARZ PROPOZYCJI CENOWEJ**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia ………………………………………………….

na

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

1.Oferuję wykonanie usługi/dostawy będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, w kwocie za 1 km, w wysokości: :

Netto : …………….zł., słownie :…………..…..…………….………………………………

Podatek : ……………% VAT.............,słownie : ………….………………………………….

Brutto : …………….zł., słownie : …………………………………………………………….

2.Deklaruję ponadto :

a) termin realizacji zamówienia : od dnia 02.09.2015 r. do dnia 22.01.2016 r.

b) okres gwarancji : ……………………………………………………………………………..

**Oświadczam, że podana wyżej cena ofertowa zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.**

3.Oświadczam, że uważam się związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni oraz że przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie.

4.W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie ustalonym przez Zamawiającego.

5.Oświadczam, że :

- zapoznałem/zapoznałam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń;

- w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym z dnia …………………………

6.Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralna część oferty są :

1. ………………………………………….

2. ………………………………………….

3. ………………………….

4. …………………………..

…………………………………………

(pieczęć imienna i podpis osoby uprawnionej)