Załącznik nr1

………………………………………. ……………….……dnia…………..

………………………………………. (miejscowość)

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

 (Nazwa wykonawcy, adres, tel. PESEL lub NIP)

**OFERTA WYKONAWCY**

W związku z zapytaniem ofertowym Ośrodka Pomocy Społecznej w Pyrzycach Nr…………………………………………… z dnia…………………. poniżej przedstawiam ofertę na:

Nazwa wykonawcy: ……………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

Adres/siedziba wykonawcy: …………………………………………………………………………….

Telefon, fax, e-mail wykonawcy: ……………………………………………………………………….

PESEL wykonawcy: ……………………………………, Nr KRS : …………………………………...

NIP ........................................................................ REGON …………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** |  **Cena** | **Uwagi** |
|  **brutto** | **netto** |  **vat** |
|  |  |  |  |  |  |

W cenę brutto zostały wliczone wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Zapoznałam/em się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

 ……………………………………

 (podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)