
Dane Wykonawcy

NIP: _____

REGON *: _____

telefon: _____

fax*: _____

adres e-mail *: _____

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający: Ośrodek Pomocy Społecznej w Radzyminie, ul. Weteranów 31, 05-250 Radzymin

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **na świadczenie usług transportowych pracowników socjalnych Ośrodka Pomocy Społecznej w Radzyminie w okresie od 02.01.2025 r. do 30.06.2025 r.** ja/My, niżej podpisany/i

działając w imieniu i na rzecz:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Element przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość podatku VAT	Cena jednostkowa brutto (4+5)	Wartość netto PLN (3x4)	Wartość brutto PLN (3x6)
1	2	3	4	5	6	7	8
Usług transportu pracowników socjalnych Ośrodka Pomocy Społecznej w Radzyminie	wozo-godzina	620					
Razem:							

2. Oferujemy wykonanie zamówienia przy użyciu samochodu rok produkcji:_____
3. Termin realizacji zamówienia: zgodnie z zapytaniem ofertowym .
4. Oświadczamy, iż zdobyliśmy konieczne informacje oraz materiały do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni, licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
6. 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.*
7. Oświadczamy, iż posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia.*

8. Oświadczamy, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.*

9. Wyrażamy zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym,*

10. Inne ustalenia: _____ *

11. Osoba do kontaktu: _____

Załączniki do oferty:

Miejscowość: _____, dnia _____

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić