Załącznik Nr 1 do Zaproszenia do składania ofert

Spr. Nr: MGOPS.26.8.I.19

Pieczęć firmowa Oferenta:

|  |
| --- |
|  |

FORMULARZ OFERTOWY

I . Nazwa Zamawiającego, adres:

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. M.C. Skłodowskiej 3

26-900 Kozienice

II. Nazwa i dokładny adres Oferenta /NIP, Regon/:

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

1. Nawiązując do ogłoszonego Zaproszenia do składania ofert Spr. Nr MGOPS.26.8.I.19 z dnia 18.12.2019 r. oferuję/my dostawę świeżych warzyw oraz kiszonek do Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kozienicach w 2020 r.
2. Składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w cenach określonych w załączonym formularzu cenowo - asortymentowym i zobowiązuję/emy się do realizacji zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w Zaproszeniu do składania ofert.
3. Udzielamy gwarancji jakości na dostarczone produkty.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że spełniamy warunki określone przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że cena w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia i jego realizacji.
7. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z „Formularzem cenowo – asortymentowym”

Cena netto:………………………………………………………(słownie:..................................................)

podatek VAT:.........

Cena brutto:……………………………………………………..(słownie:............................................)

……………………………………, dnia ……………

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

  *Podpis osoby upoważnionej*