

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2020 r.  
(miejscowość, data)

## FORMULARZ OFERTOWY

### DANE WYKONAWCY:

Nazwa (firma) Wykonawcy \_\_\_\_\_

Adres (siedziba) Wykonawcy: ul. \_\_\_\_\_

kod \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_

Telefon/fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr VB.041.2.1.2020 z dnia 16 grudnia 2020 roku na realizację zadania pn. „Przeprowadzenie diagnozy potencjałów i potrzeb w zakresie usług społecznych” składam/y swoją ofertę za łączną cenę ryczałtową:

netto w kwocie - \_\_\_\_\_ zł

podatek VAT (.....%) w kwocie - \_\_\_\_\_ zł

brutto w kwocie - \_\_\_\_\_ zł

(brutto słownie: \_\_\_\_\_)

### OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam/y, że ceny zawarte w formularzu cenowym zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Oświadczam/y, że podana w ofercie cena brutto, uwzględnia stawkę podatku od towarów i usług VAT ustaloną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2021 r. poz. 685 z późn. zm.).
3. Oświadczam/y, że otrzymaliśmy wszystkie informacje, jakie były niezbędne do przygotowania oferty.
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
5. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu - posiadam/y niezbędną wiedzę, doświadczenie, uprawnienia do wykonywania działalności oraz znajduje/my się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia.

\_\_\_\_\_  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)