

*Załącznik nr 1*

**Do Zamawiającego**

**Powiatowe Centrum Pomoc Rodzinie**

**w Kętrzynie**

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy …...

Adres Wykonawcy …….

Nr telefonu Wykonawcy ……..

NIP …...

Regon ……

Odpowiadając na zapytanie ofertowe znak PCPR.0404.1.2024 z dnia 19 kwietnia 2024 r.   
w sprawie:

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

/wpisać przedmiot zamówienia/

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

……………………………………… zł (netto bez podatku VAT)

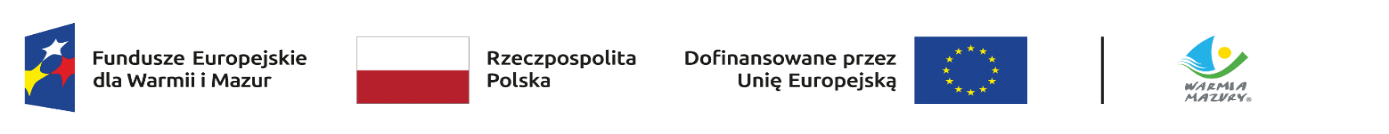
……………………………………… stawka VAT

……………………………………… zł kwota podatku VAT

**……………………………………… zł (cena brutto z podatkiem VAT)**

(słownie złotych : ………………………………………………………………………………………./100)

1. W podanej wyżej cenie uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.



1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia określony w zapytaniu ofertowym, tj.

do dnia …..

lub

Oferuję wykonanie zamówienia w terminie: ……………………………………

1. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym

lub

Oferuję następujące warunki płatności ……………………………………………

1. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, zrealizuję zamówienie na

warunkach w niej określonych.

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

(data, podpis i pieczątka Wykonawcy)