

**FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający:**

**Nabywca:**

Gmina Łagów, ul. Spacerowa 7, 66-220 Łagów, NIP 927-10-05-072

**Odbiorca:**

Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Sulęcińska 2, 66-220 Łagów, telefon – fax: 68 325 89 59

**Wykonawca:**

.....

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na usługę „Dożywianie podopiecznych Ośrodka Pomocy Społecznej w Łagowie ”

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto: (koszt jednego posiłku w zł)

.....

Słownie: .....

Cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję warunki w nim zawarte oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia porozumienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym.

.....  
Miejscowość , data

.....  
podpis wykonawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy