Załącznik Nr 1

................................................................

Pieczęć oferenta

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu i wyszczególnienie | Oferowany artykuł parametry | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | VAT  % | Cena jedn. brutto | Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………….

**Podpis osoby upoważnionej**

Załącznik Nr 2

………………………………………………….

Miejscowość, data

............................................................

Pieczęć oferenta

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dobrej

34 – 642 Dobra 38

**OFERTA**

# Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczącego:

# ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

# (wpisać przedmiot zamówienia)

składam ofertę, zgodnie z formularzem cenowym (Załącznik Nr 1) o następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia za cenę netto ...................................... zł

Obowiązujący podatek VAT: …........% ………………..............zł

Cena brutto: ………..........................zł

Słownie: ..........................................................................................................................

..........................................................................................................................

1. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki.

3. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP: .......................................................

……………………………………………….

**Podpis osoby upoważnionej**