

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane dotyczące zamawiającego:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Białostocka 5
18-106 Turośń Kościelna
tel/ fax (85) 715 80 18

Zobowiązania wykonawcy:

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na: **Wykonywanie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania podopiecznego świadczonych dla klientów GOPS w Turośni Kościelnej na terenie gminy Turośń Kościelna**. Numer sprawy: GOPS.26.1.2016, oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami na następującą cenę:

..... zł netto

podatek VAT % w kwocie

..... zł brutto (słownie:)

Jednocześnie oświadczam, że:

- ◆ posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- ◆ dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem ekonomicznym i technicznym oraz pracownikami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia,
- ◆ znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

- ◆ zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty,
- ◆ oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków wobec Urzędu Skarbowego, nie mam zaległości w uiszczeniu należitych opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.

.....

(data i podpis wykonawcy)