

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)  
NIP: .....  
REGON:.....  
tel.: .....  
fax: .....  
e – mail: .....

## FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY

**Zamawiający:  
Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Strzelcach Opolskich**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia ..... prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8  
Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

„.....”

Ja/My, niżej podpisany/i,

.....  
działając w imieniu i na rzecz:  
.....

### 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Brutto: \_\_\_\_\_ zł

/słownie brutto/ \_\_\_\_\_

Netto: \_\_\_\_\_ zł

/słownie netto/ \_\_\_\_\_

2. **Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie do .....**
3. **Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.**
4. **Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi we wzorze umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.**

.....  
miejsowość i data

.....  
/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do podpisywania oferty/