Załącznik Nr 1

 ……….…………., dnia …………………

…………………………….

(Nazwa/Pieczątka wykonawcy)

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**Żeromskiego 32**

**58-350 Mieroszów**

**OFERTA WYKONAWCY**

**w związku z zapytaniem ofertowym Ośrodka Pomocy Społecznej w Mieroszowie z dnia................................**

**Nazwa wykonawcy: ...................................................................................................................................**

**Adres/siedziba wykonawcy: …...................................................................................................................**

**Telefon, fax, e-mail wykonawcy: …………………...................................................................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena** | **UWAGI** |
| **brutto** | **netto** | **vat** |
|  |  |  |  |  |  |

**W cenę brutto zostały wliczone wszystkie koszty wykonania zamówienia.**

**Zapoznałem się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.**

**Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w złożonej ofercie są zgodne z prawdą i odpowiadają w całości stanowi faktycznemu.**

…….................................................. (Podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej)