

.....  
pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ OFERTOWY

Ja, niżej podpisany .....

.....  
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....  
(adres siedziby Wykonawcy)

REGON ..... Nr NIP .....

Nr telefonu ..... e-mail .....

w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr OPA.ZP.271.19.U.2018 r. z dnia 02.03.2018, dot.  
**„Świadczenia usług w zakresie obsługi prawnej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Starogardzie Gdańskim”**

składam niniejszą ofertę:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym **za cenę brutto miesięcznej bieżącej obsługi prawnej:**

.....  
( w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki)

.....  
(wartość podatku VAT w %)

2. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam, że w razie wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy)

ll