

.....
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.271.104.U.2018 r. z dnia 30.11.2018, 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)