

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy

Siedziba Wykonawcy

tel./fax:

e-mail:

NIP

REGON

Odpowiadając na rozeznanie rynku z dnia dotyczące: **obsługi prawnej na rzecz Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Staninie w okresie od 15 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2020 r.** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia.

Wartość oferty brutto za 16 godzin

miesięcznie:(słownie:.....
.....)

Cena jednostkowa za 1 godzinę brutto: zł w tym:

podatek VAT

cena netto

Cena brutto oferty wskazana powyżej zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.

Niniejszym informuję, że informacje składające się na ofertę stanowią*/ nie stanowią* tajemnicę/y przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą*/ mogą* być udostępnione.

Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w rozeznaniu rynku, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

*niepotrzebne skreślić

.....dnia.....

.....

(podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Do oferty załączam następujące dokumenty:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6