

**Załącznik nr 1
do Rozesznania cenowego**

Nazwa i adres Wykonawcy (pieczęć)

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do rozesznania cenowego z dnia 3 grudnia 2018 r.

**pn. OBSŁUGA KASOWA PRZY WYPŁACIE ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH REALIZOWANYCH
PRZEZ MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
W ŻUROMINIE**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w rozesznaniu cenowym.

Cena brutto została obliczona na podstawie średniej miesięcznej kwoty do wypłaty świadczeń rodzinnych, określonej w rozesznaniu cenowym w pkt 2.4.

90 000,00 zł x% x 12 miesięcy = Cena bruttozł

słownie cena brutto:

.....
.....

Oświadczamy:

1. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie określonym w rozesznaniu cenowym.
 2. Zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w rozesznaniu cenowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
 3. Zapoznaliśmy się z projektem umowy oraz jego załącznikami i akceptujemy je oraz nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
 4. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
 5. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
 6. Do oferty dołączono następujące dokumenty :
-
.....
.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

nr telefonu:
nr faksu:
e-mail:

dn. _____. _____. 2018r.

Podpis Wykonawcy
bądź osoby upoważnionej