

Pieczęć Wykonawcy	OFERTA
-------------------	---------------

Zamawiający: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławoborzu
w imieniu którego działa Kierownik**
ul. Leśna 1a
78-314 Sławoborze
tel./fax 94 36 47 564

Pełna nazwa (firma)
Wykonawcy:

Adres (siedziba):
(ulica, nr domu, nr lokalu, kod,
miejscowość, województwo, powiat)

Adres korespondencyjny:
(wpisać, jeżeli jest inny niż powyżej)

REGON NIP
nr tel.: (0...) nr faxu: (0...)
adres e-mail:@.....

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest: świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych w zakresie sprawiania pogrzebu zmarłym zgodnie z wyznaniem, których pochowanie zleca Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławoborzu
~~fw ramach realizacji projektu „...” (uzupełnić jeśli dotyczy)~~

niniejszym składam(y) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zaproszeniu ofertowym, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy, na następujących warunkach:

1. **Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową/kosztorysową^{*}):**

brutto zł

(słownie:) w tym VAT

2. **Warunki płatności:**

Akceptuję(emy) warunki płatności określone w projekcie umowy.

3. **Oświadczamy, że:**

- 1) **cena oferty** uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłej umowy, której postanowienia w pełni akceptujemy,
- 2) **złożona oferta wiąże nas na 30 dni**. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert,
- 3) **gwarantuję(my) wykonanie całości niniejszego zamówienia,**
- 4) **akceptuję(emy) bez zastrzeżeń projekt umowy**

4. **Załącznikami do niniejszej oferty są:**

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)

.....
miejsowość, data

.....
..
podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela

*) niepotrzebne skreślić