

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Browarna 85
82-300 Elbląg
tel. 55-237 10 65
e-mail: sekretariat@gops.gminaelblag.pl

Wykonawca:

.....

.....

tel.

NIP REGON

e-mail

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na: usługę transportową polegającą na przewozie artykułów spożywczych w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 z magazynu Elbląskiego Banku Żywności w Elblągu przy ul. Stefczyka 7 do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Elblągu przy ul. Browarnej 85.

1. Oferuję/-my cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia niezależnie od ilości przejechanych kilometrów:

- za jeden kurs – przejazd – z załadunkiem o masie do 3 ton

cena nettozł

(słownie.....)

cena brutto zł

(słownie.....)

2. Akceptuję/-my termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.

3. Jednocześnie oświadczam pod odpowiedzialnością karną

- 1) Oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia.
- 2) Oświadczam, że posiadam stosowne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
- 3) Oświadczam, że firma którą reprezentuję, posiada wszelkie możliwości techniczne pozwalające na wykonanie przedmiotu zamówienia.
- 5) Oświadczam, że w stosunku do firmy którą reprezentuję, nie orzeczono zakazu ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
- 6) Oświadczam, że w stosunku do firmy nie otwarto likwidacji ani jej upadłości.
- 7) Oświadczam, że uzyskałem/łam od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty, a Zapytanie ofertowe jest sporządzone w sposób czytelny i zrozumiały.
- 8) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

4. Załączniki:

- 1)
- 2).....
- 3)