***Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego   
 nr GOPS.271.1.2019***

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

REGON............................................................... NIP...............................................................

Adres.......................................................................................................................................

Powiat ................................................Województwo.............................................................

tel. ........................................... fax. ………………………… e-mail …..............................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr GOPS.271.1.2019 z dnia 6 czerwca 2019 r. na:

**zakup szafy metalowej w ramach projektu pn.: „Pomocne dłonie”** ,zgodnie   
 z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym oświadczam(y), że:

Ja (imię i nazwisko) - …………………………………………………….

Ja (imię i nazwisko) - …………………………………………………….

w imieniu reprezentowanego przeze mnie/ przez nas podmiotu oświadczam(y), że:

1. Oferujemy :

1. wykonanie zamówienia za łączną cenę:

cena brutto ..................................................zł

(słownie:..........................................................................................................................…)

Informujemy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego oraz stanowiącymi jego integralną część załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.

Oświadczamy, że wszystkie zawarte w ofercie informacje są aktualne na dzień składania oferty.

.................................................. .....................................................................................

(miejscowość) (data)  *( podpis i pieczątka imienna uprawnionego (-ych) przedstawiciela(-li) Wykonawcy)*