Załącznik nr 2 do zapytania 1/2020 z dnia 9.10.2020 r.

Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

Gmina Świętochłowice-Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach

ul. Sądowa 1

41-605 Świętochłowice

NAZWA I ADRES WYKONAWCY:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Zobowiązuję się do wykonania zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym**

*„NAZWA ZADANIA”*

1. **Oferuję wykonania zamówienia dla zadania:**

za łączną cenę brutto ….................................. (słownie...................................................................)

w tym łączna cena netto …....................................... VAT …...................................; …....%;

1. **Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.**
2. **Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.**
3. **Jestem w stanie na podstawie przedstawionych mi warunków zrealizować w terminie przedmiot zamówienia.**
4. **Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.**

Data …............................. Podpis i pieczątka Wykonawcy