

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**

„Terapeuta”

- 2. Oferuję wykonania zamówienia dla zadania:**

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

.....)

- 3. Oświadczam, że zaoferowana cena brutto zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.**
- 4. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.**
- 5. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.**
- 6. Jestem w stanie na podstawie przedstawionych mi warunków zrealizować w terminie przedmiot zamówienia.**
- 7. Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.**

Data .....

Podpis i pieczęć Wykonawcy