

Nasz znak: OPS.252.11. 2018

.....  
(pieczęć firmy)

## FORMULARZ OFERTY

### Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Kolejowa 7  
68-120 Iłowa  
Tel/ fax: (68) 3774948

### Wykonawca:

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

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na usługę  
**„Prowadzenie Rodzinnego Domu Pomocy w Iłowej w 2019r.”**

### Proponuję miesięczny koszt utrzymania mieszkańca w RDP w wysokości

.....

Słownie: .....

Cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję warunki w nim zawarte oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym.

.....  
( podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy)