Załącznik nr 1

…………………………………….

 (pieczęć firmy)

**FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający:**

**Gmina Iłowa**

Ośrodek Pomocy Społecznej

ul.Kolejowa 7

68-120 Iłowa

Tel/ fax: (68) 3774948

**Wykonawca:**

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

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

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

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

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na usługę

**„ Dożywianie osób korzystających ze świadczeń Ośrodka Pomocy Społecznej w gminie Iłowa w roku 2021”**

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto: (koszt jednego posiłku w zł)**

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

Słownie: .........................................................................................................................

- wartość netto: ................................................

- podatek VAT %: .............................................

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)