



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łysomicach

87-148 Łysomice, ul. Warszawska 19

e-mail: sekretariat@gopslysomice.pl

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego |

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

FORMULARZ OFERTY

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

„Wykonanie usługi – dowóz posiłków do szkół na terenie Gminy Łysomice”

w terminie od 02.01.2023r. do 31.12.2023r.

1. NAZWA WYKONAWCY:

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

2. ADRES WYKONAWCY:

.....
.....

3. NR TELEFONU / FAKSU:

.....

4. NIP:

.....

5. REGON:

.....

6. NR RACHUNKU BANKOWEGO:

.....

7. SKŁADAJĄC OFERTĘ OFERUJĘ WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z WARUNKAMI ZAPYTANIA OFERTOWEGO.

8. WARTOŚĆ CAŁKOWITA OFERTY:

TRASA NR 1

Lp.	Nazwa zamówienia	Wartość netto [zł]	Podatek VAT %	Wartość brutto [zł]
1.				

Słownie:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łysomicach

ul. Warszawska 19, 87-148 Łysomice,
woj. Kujawsko-pomorskie
tel. 56 674-89-30, 508-394-505

NIP: 879-20-79-492
REGON: 340544863
www.gopslysomice.pl



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łysomicach

87-148 Łysomice, ul. Warszawska 19

e-mail: sekretariat@gopslysomice.pl

TRASA NR 2

Lp.		Nazwa zamówienia	Wartość netto [zł]	Podatek VAT %	Wartość brutto [zł]
1.					

Słownie:

WARTOŚĆ CAŁKOWITA OFERTY:

Lp.	Nazwa zamówienia	Wartość netto [zł]	Podatek VAT %	Wartość brutto [zł]
1.				

Słownie:

Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z warunkami zaproszenia do składania ofert i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń;
2. udzielamy letniej gwarancji na zakres zamówienia (jeżeli dotyczy);
3. wykonamy przedmiot zamówienia w terminie określonym w zaproszeniu do składania ofert;
4. posiadamy niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz umiejętności, kwalifikacje, możliwości techniczne oraz organizacyjne i kadrowe do wykonania przedmiotu zamówienia;
5. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty;
6. akceptujemy warunki płatności określone w zapytaniu.

.....

(Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łysomicach

ul. Warszawska 19, 87-148 Łysomice,
woj. Kujawsko-pomorskie
tel. 56 674-89-30, 508-394-505

NIP: 879-20-79-492
REGON: 340544863
www.gopslysomice.pl