Załącznik nr 1 do

 Zapytania ofertowego

w postępowaniu znak : GOPS.271.1.2018-9.2.2

**FORMULARZ OFERTY**

**w postępowaniu znak: GOPS.271.1.2018-9.2.2**

1. Nazwa oraz adres Wykonawcy.

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

NIP: .....................................................................................................

REGON: ..............................................................................................

1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za dowóz 1 pełnego zestawu kawowego (kawa, herbata, woda, mleko, cukier, cytryna , drobne słone lub słodkie przekąski typu paluszki lub kruche ciastka lub owoce oraz soki) zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia
	* + 1. Oferujemy wykonanie dowozu 1 pełnego zestawu kawowego za cenę netto: .......................................... zł., a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ..........% za cenę brutto: ....................................... zł.;
			2. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia Zamawiającego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
3. Oświadczenie o spełnieniu warunków wykluczenia z postępowania (załącznik nr 1 do oferty)
4. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2 do oferty)
5. Oświadczenie o spełnieniu klauzuli społecznej (załącznik nr 3 do oferty)

Miejscowość ............................, dnia ....................................20.. ….roku.

*........................................................................*

 (pieczęć i podpis osoby uprawnionej doskładania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)