

.....
/ pieczęć Wykonawcy /

GOPS.262.2.2025

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Nowej Rudzie
ul. Niepodległości 2
57-400 Nowa Ruda**

OFERTA

Dane dotyczące Wykonawcy :

Nazwa :
Adres :
NIP:
REGON:
Numer telefonu:

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert cenowych na wykonywanie zamówienia
pn.:
„Dostawa obiadów dla osób dorosłych na całym terenie Gminy Nowa Ruda w okresie od 02 stycznia
2026 r. do 31 grudnia 2026 r.”

- 1) składam ofertę wykonania przedmiotu zamówienia za cenę jednostkową za jeden obiad
dwudaniowy z kompotem:

cena bruttozł (słownie :)

cena netto zł (słownie :)

VAT (...%)zł (słownie :)

Całkowita cena brutto :

słownie :
.....

Całkowita cena netto :

słownie :
.....

Kwota podatku VAT :

słownie :
.....

- 2) oświadczam, że zapoznałam/em się z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie
wnoszę do niego zastrzeżeń oraz że uzyskałam/em niezbędne informacje do przygotowania oferty,
3) oświadczam, że pozostaję związana/y ofertą przez okres wskazany w zapytaniu ofertowym ,
4) oświadczamy, że podane ceny uwzględniają wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu
zamówienia,

- 5) do oferty załączam dokumenty wymienione w zapytaniu ofertowym,
6) w przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
7) adres do korespondencji elektronicznej: e-mail.....,
fax:

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczętka i podpis Wykonawcy)