**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający:

Gminny Ośrodek

Pomocy Społecznej w Choceniu

ul. Sikorskiego 8b

87-850 Choceń

…………………………........................

…………………………………………

*(nazwa i adres)*

e-mail:*…………………………………….*

nr telefonu: *………………………………*

W nawiązaniu do zapytania ofertowego, znak: ZO.271.1.2020.GOPS z dnia 24.08.2020 r.
w sprawie procedury zapytania ofertowego pn.: **Przewóz posiłków do szkół w roku szkolnym 2020/2021.,** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym za cenę:

Cena 1 km netto w kwocie: ………………………………………………… zł., podatek VAT ………. %, brutto w kwocie:………….………zł. słownie:………………………………………………………….zł.

1. Oświadczam, że powyższe ceny obejmują wszystkie składniki kosztowe zamówienia.
2. Oświadczam, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. Zakres zamówienia zrealizuję w terminie od dnia **02 .09.2020 r**. do dnia **24.06.2021 r.**
4. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni.
5. Oświadczam, że posiadam uprawnienia i możliwości do wykonywania niniejszej czynności.

………………………………

 (miejscowość, data)

……………………………..

podpis