

Znak: KA.151.6.2023

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa i adres wykonawcy:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
NIP: .....  
REGON: .....  
tel. do kontaktów: .....  
e-mail: .....

**Do Zamawiającego:**

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w imieniu którego występuje Pani Anna Kowalak – kierownik MOPS  
ul. Gdańska 17, 66-620 Gubin**

**- OFERTA -**

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na świadczenie usług porządkowo-  
czystościowych w pomieszczeniach Domu Dziennego Pobytu przy ul. Gdańskiej 17 – na  
rok 2024 na:**

Kwotę netto (za miesiąc) .....zł

Podatek VAT.....zł

**Cenę brutto .....zł**

słownie

złotych: .....

.....

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami wykonania zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń.

.....  
(podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)

Dnia .....

Załączniki do oferty:

.....

**Załącznik Nr 1 do  
Zapytania ofertowego**

Znak: KA.151.6.2023

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa i adres wykonawcy:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
NIP: .....  
REGON: .....  
tel. do kontaktów: .....  
e-mail: .....

**Do Zamawiającego:**

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w imieniu którego występuje Pani Anna Kowalak – kierownik MOPS  
ul. Gdańska 17, 66-620 Gubin**

**- OFERTA -**

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na świadczenie usług porządkowo-  
czystościowych w pomieszczeniach MOPS przy ul. Gdańskiej 17 – na rok 2024 na:**

Kwotę netto (za miesiąc) .....zł

Podatek VAT .....zł

**Cenę brutto.....zł**

słownie

złoty: .....

.....

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami wykonania zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń.

.....  
(podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)

Dnia .....

Załączniki do oferty:

.....