

.....  
(pieczęćka podmiotu lub  
imię i nazwisko Wykonawcy, adres  
oraz tel. kontaktowy)

.....  
miejscowość i data

**Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy  
Lubawa  
14-260 Lubawa, Fijewo 73**

**FORMULARZ OFERTY**

na dostawę artykułów spożywczych na potrzeby organizacji zajęć w Placówkach Wsparcia Dziennego, Klubach Seniora, Klubach Senior + w Złotowie oraz w Mortęgach, Kołach Gospodyń Wiejskich, warsztatów w ramach projektu „Rodzina na PLUS” oraz innych przedsięwzięć i wydarzeń społecznych realizowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa w 2022 roku

Dane Wykonawcy:.....

Nazwa firmy: .....

Adres: .....

NIP.....

REGON: .....

Tel./fax: .....

Oświadczam, że spełniam wymogi określone w pkt 4 Zapytania ofertowego z dnia 31.12.2021r.

- prowadzę działalność gospodarczą zarejestrowaną w ewidencji działalności gospodarczej
- dysponuję stałym asortymentem produktów spożywczych zgodnie z Formularzem cenowym
- zapewniam formę płatności przelewem na podstawie faktur wystawianych przez Zamawiającego

Oferuję następującą cenę za dostawę artykułów spożywczych wymienionych w Formularzu cenowym:

| <b>Przedmiot zamówienia</b> | <b>Cena netto</b> | <b>Stawka VAT</b> | <b>Wartość podatku VAT</b> | <b>Cena brutto</b> |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|----------------------------|--------------------|
| Artykuły spożywcze          |                   |                   |                            |                    |

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)