

.....  
 (pieczętka 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 oraz innych przedsięwzięć i wydarzeń społecznych realizowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa w 2023 roku

Dane Wykonawcy

Nazwa firmy: .....

Adres: .....

NIP.....

REGON: .....

Tel./fax: .....

Oświadczam, że spełniam wymogi określone w pkt 4 Zapytania ofertowego z dnia 12.01.2023r.

- **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 (suma cen jednostkowych netto)</b>	<b>Stawka VAT</b>	<b>Wartość podatku VAT</b>	<b>Cena brutto (suma cen jednostkowych brutto)</b>
Artykuły spożywcze				

.....  
 (podpis i pieczęć Wykonawcy)