**FORMULARZ OFERTY**

**…………………………………………………………………..**

Nazwa Wykonawcy /Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

.........................................................................................................................

ADRES .................. ...............................................................................................

TE.........................................................................................................................

FAX .....................................................................................................................

E-MAIL ........................................................................................................................

REGON ........................................................................................................................

NIP ............................................................................................................................

NR KRS lub NR wpisu do CEIDG ...............................................................................

W przypadku oferty wspólnej dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy:

NAZWA..................................................................................................................

ADRES .........................................................................................................................

TEL ............................................................................................................................

REGON .........................................................................................................................

NIP ............................................................................................................................

NR KRS lub NR wpisu do CEIDG ...............................................................................

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Żninie**

**ul. Szpitalna 32**

**88-400 Żnin**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe składam ofertę na realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy ⃰ , na następujących warunkach:

**Cena całkowita ofertowa netto:................... (słownie..................................zł) + podatek VAT ……… zł (słownie ……………………… zł )**

**Cena całkowita ofertowa brutto:................... (słownie.....................................zł)**

....................................dnia............................... r.

............................................

podpis osoby(osób) uprawnionej(ch)

dp reprezentowania wykonawcy