**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

**Oferta dla:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Solcu- Zdroju**

Nazwa: ……………………………………………………………………………………….

Siedziba i adres: …………………………………………………………………………..…

NIP: ………………………………………………………….

Nr tel.:…………………………………………..

e-mail: ……………………………………………………..

Osoba do kontaktu: …………………………………………………………..

Oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
3. Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr 1.2021 z dnia 08.04.2021 oferujemy wykonanie usług za jedną godzinę zegarową- cenę brutto:

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

##

.....………...…..…………………………………………

 *(miejscowość, data) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej)*