



ZAŁĄCZNIK DO SIWZ NR 3

BZP.271.1.1.2017

FORMULARZ OFERTY

.....

(nazwa Wykonawcy)

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu / faksu

Nr NIP

NR REGON

W odpowiedzi na ogłoszenie Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

Poradnictwo specjalistyczne, psycholog-diagnoza społeczna

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami ogłoszenia za cenę:

1) Cena brutto za jedną godzinę zegarową porady zł
słownie zł

2. Cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia wraz z podatkiem VAT.
3. Oferujemy termin wykonania zamówienia, warunki płatności zgodnie ze ogłoszeniem.
4. Oświadczamy, że zrealizujemy przedmiot zamówienia w zakresie określonym w ogłoszeniu, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu.
3. Akceptujemy istotne postanowienia do umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w ogłoszeniu, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Imię i nazwisko

Adres

Telefon/faks

e-mail

.....

(miejscowość / data)

.....

(pieczętki i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)