



**ZAŁĄCZNIK DO SIWZ NR 12**

**FORMULARZ OFERTY – DLA CZ. IV**

.....  
(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:

**Prowadzeniu warsztatów „Dietetyka i zdrowy tryb życia”**

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

**1) Cena brutto za jedną godzinę lekcyjną warsztatów ..... 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)