……………………….…………… Sieradz dnia………………..

pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

**dla zamówienia o wartości nieprzekraczającej równowartości 30.000 euro**

**na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych**

1. ZAMAWIAJĄCY:

Powiat Sieradzki

Plac Wojewódzki 3, 98-200 Sieradz

NIP 827-22-70-396

ODBIORCA

Dom Pomocy Społecznej w Sieradzu

Armii Krajowej 34, 98-200 Sieradz

1. Przedmiot zamówienia:

………………………………………………………………….……………………..………………………………………………………….

……………………………………………………………….…………..……………………………………………………………………….

1. Termin wykonania zamówienia ………………….………………………………....………………………………
2. Warunki płatności:………..………………………………………………………...……………………………………..
3. CENA OFERTY

Oferuję wykonanie przedmiotu całości zamówienia za cenę:

Wartość bez podatku VAT ..................................................................................................zł

(słownie : ........................................................................................................................... zł

VAT .......….. % tj. .................................................................................................................zł

wartość z podatkiem VAT ................................................................................................... zł

(słownie : .......................................................................................................................... zł

Cena jednej roboczogodziny

Cena netto ………………………………………………………………………………………………………… …………….zł

Cena brutto ……………………………………………………………………………………………………….………………zł

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
a) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w zapytaniu ofertowym (zał. 1)
b)…………..……………………………………………………………………………………………………………………….
c)……………………..……………………………………………………………………………………………………………
d) ………………………………………………………………………………………………………………………………….

e) …………………………………………………………………………………………………………………………………..

f) ……………………………………………………………………………………………………………………………………

g) …………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………

podpis osoby uprawnionej