



Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Głogowie Małopolskim  
ul. Fabryczna 17  
36-060 Głogów Młp.  
tel. 17 7897500, fax. 17 85 16 616  
pon. 7.30 – 16.30, wt. - czw. 7.30 – 15.30, pt. 7.30 – 14.30

OŚRODEK

ul. Fabryczna 17  
36-060 GŁOGÓW MŁP.  
woj. podkarpackie

## Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczętka oferenta)

**Zamawiający:**

**Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Głogowie Małopolskim**

**ul. Fabryczna 17**

## FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr. MGOPS.261.7.2023 z dnia 03.11.2023r. dotyczącego:  
**wykonania usługi, polegającej na dokonaniu przewozu zwłok oraz zorganizowaniu pochówku dla osób, wobec których organem zobowiązanym do pokrycia kosztów pogrzebu jest Gmina Głogów Małopolski.**

Składamy ofertę o następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie za cenę netto: ..... zł  
Obowiązujący podatek VAT ..... % ..... zł  
Cena brutto ..... zł, słownie .....

2. Oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Zobowiązuje się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....  
(data i podpis osoby upoważnionej)