



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

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.261.9.2023 z dnia 20.11.2023r. dotyczącego:
wykonania usługi, polegającej na dokonaniu przewozu zwłok oraz zorganizowaniu pochówku dla osób w 2024r., 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)