ZAŁĄCZNIK NR 1 do zapytania ofertowego nr 01/IF/2020

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

1. Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………….
2. Adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………
3. Numer NIP: ……………………………………………………………………………………………………….
4. Numer tel.: ……………………………………………………………………………………………………….
5. Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………
6. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: ........................................

..........................................................., tel.: .........................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 01/IF/2020 z dnia 22.06.2020 roku dotyczące zamówienia polegającego na realizację wypoczynku letniego w formie obozowej dla 30 dzieciuczęszczających do placówki wsparcia dziennego w formie opiekuńczej i specjalistycznej w ramach projektu „Społeczne Centrum Wsparcia Rodziny” w Starogardzie Gdańskim, oferuję przedmiot zamówienia zgodny z wymogami zawartymi w zapytaniu.

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisami zawartymi w zapytaniu ofertowym.

2. Oferuję/oferujemywykonanie przedmiotu zamówienia za cenę[[1]](#footnote-1):

Kalkulacja ceny: 30 uczestników x ................. zł / godz. brutto = .........................zł brutto.

Słownie: ………….........................................................................................................................................

Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę podatku VAT: ...........................%

…………………………………………………………

Podpis osób uprawnionych do

składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

1. W polu „Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę podatku VAT” wpisać „nie dotyczy”, jeżeli oferta składana jest przez podmiot niebędący płatnikiem podatku VAT. [↑](#footnote-ref-1)