

.....  
(miejsowość, data)

Zamawiający:

**Gminny Ośrodek  
Pomocy Społecznej w Nędzy  
ul. Jana Pawła II 41a/1  
47-440 Nędza**

## O F E R T A

1. Nazwa wykonawcy

.....  
.....

2. Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):

.....

3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:

.....

4. Nr KRS (jeśli dotyczy):

.....

5. NIP

.....

6. REGON

.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest: **2 zestawy komputerowe dla GOPS w Nędzy.**

1.

Oferuję/my: Cenę/koszt..... zł brutto,

słownie: ( .....).

załącznik (szczegółowy kosztorys 1 zestawu)

.....  
.....  
.....

1. Oświadczam/y, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
2. Oświadczam/my, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia-odpowiednio do części i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.
4. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy – odpowiednio do części, załączonym do zapytania, akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki płatności i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.
5. Oświadczam/my, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.
6. Oświadczam/my, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:
  - 1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
  - 2) Posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
  - 3) Pozostaję/my w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
  - 4) spełniam/my standard podstawowych usług zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
  - 5) Oświadczam/my, że ww. oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/my świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczenia.
  - 6) Miejsce świadczenia usług:.....(adres)

.....

( podpis wykonawcy lub podpis osoby/ osób uprawnionej /ych do podpisu)