***OFERTA CENOWA***

Zamawiający: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gniewinie**

**84-250 Gniewino , ul.Pomorska 40/1**

imię i nazwisko/nazwa wykonawcy: ………….…………………………………..…………..……….………………………..

miejsce zamieszkania/siedziba wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………

NIP: ………………………………………………………………………………………………

Regon: ………………………………………………………………………………………………

nr rachunku bankowego ………………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na zapytanie cenowe z dnia ………………………. roku o treści …………………………………………………………………………………..……………………………..…………………………………………………………………………………………… oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

**cenę brutto ……………...….. zł (słownie złotych………………….……………..) za 60 min. pracy.**

Oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu cenowym.

Jednocześnie akceptuję, że podczas sporządzenia i ogłoszenia wyników postępowania ofertowego zostaną podane do publicznej wiadomości następujące dane każdego z oferentów: imię i nazwisko/nazwa oraz miejsce zamieszkania[[1]](#footnote-1)/siedziba.

………………………………….. ..……………………………………  *(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy)*

1. Zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks cywilny miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)