



Projekt „Nie ma jak rodzina... – pabianicki program usług wspierających”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. Priorytet IX „Włączenie społeczne”. Działanie 9.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub  
wykluczeniem społecznym. Poddziałanie 9.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne.

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – formularz ofertowy

Pieczęć Wykonawcy

## **OFERTA**

***Miejskie Centrum Pomocy Społecznej w Pabianicach***  
***95-200 Pabianice, ul. Gdańska 7***

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn. **Świadczenie usługi transportu autokarowego „tam i z powrotem” oraz obsługi autokarowej na miejscu podczas pobytu, w związku z realizacją przez Zamawiającego wyjazdu warsztatowego dla 52 osób (kadra + podopieczni)**, składamy niniejszą ofertę.

**1.** Za wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, proponujemy wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości:

cena netto : .....zł.

słownie:

.....

podatek VAT ..... zł.

słownie:

.....

cena brutto: ..... zł.

słownie:

.....

**2.** Oświadczamy, że:

- Zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
- Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje w terminie umożliwiającym złożenie kompletnej oferty.
- Pozostajemy związani złożoną ofertą przez 30 dni liczone wraz z upływem terminu składania ofert.
- Zapoznaliśmy się z treścią wzoru umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
- W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do podpisania umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

.....

.....

.....  
(data oraz pieczętka i podpis osoby uprawnionej)