Załącznik nr 1

**OFERTA CENOWA**

 **ZAMAWIAJĄCY:**

 **MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W CZARNEJ BIAŁOSTOCKIEJ**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia ................................ składam niniejszą ofertę na: **Świadczenie kompleksowych usług w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej dla Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czarnej Białostockiej.**

***I. Dane Wykonawcy:***

Nazwa firmy/Nazwisko i Imię ……………...……………………………………………………………

Adres:……………………………………………………………………………………………………..

tel. …………………………………………………

e-mail ……………………………………………………………………………

NIP: …………………………………………………………….

REGON ………………………….…………………………………

***II. Zobowiązania Wykonawcy:***

Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym za: cenę netto ………………………………………………….….….zł,

Podatek VAT:…………………………………………………….zł,

cenę brutto ………………………………………………………..zł,

słownie brutto …………………………………………………….zł,

*Oświadczamy, że:*

1. *Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi,*
2. *Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,*
3. *Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania niniejszego zamówienia,*
4. *Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotowego zamówienia.*

Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie trwania zlecenia
i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. .................................................................................................
2. ................................................................................................

c) ...................................................................................................

\* niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *data podpis Wykonawcy*