

Nasz znak: OPS.252.4. 2018

.....  
(pieczęć firmy)

## FORMULARZ OFERTY

**Zamawiający:**

Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul.Kolejowa 7

68-120 Iłowa  
Tel/ fax: (68) 3774948

**Wykonawca:**

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

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na usługę  
**„Prowadzenie Rodzinnego Domu Pomocy w Iłowej w 2018r.”**

**Proponuję miesięczny koszt utrzymania mieszkańca w RDP w wysokości**

.....

Słownie: .....

Cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję warunki w nim zawarte oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym.

.....  
( podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy)