Załącznik nr 1

|  |
| --- |
| **Zamawiający** |
| **Gmina Iwanowice -**  **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iwanowicach**  **Ul. Ojcowska 11, 32-095 Iwanowice Włościańskie** |

***FORMULARZ OFERTOWY – ROZEZNANIE RYNKU***

|  |
| --- |
| **Wykonawca (Nazwa, adres, NIP)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kontaktowe** | |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 10 grudnia 2021 r. w postępowaniu zgodnym z zasadą rozeznania rynku składam ofertę na **Dostawę** **paliwa do pojazdu wykorzystywanego w ramach projektu pn. „Usługa indywidualnego transportu door-to-door w Gminie Iwanowice”** za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena netto (zł) | Podatek VAT (zł) | Cena brutto (zł) |
| słownie: |  | słownie: |

|  |
| --- |
| **Upust wynosi ……………. %**  Przez upust strony postępowania rozumieją łączną wysokość wszystkich udzielonych upustów cenowych od ceny jednostkowej brutto za 1 litr paliwa który będzie naliczany w trakcie obowiązywania umowy od ceny każdego litra zakupionego paliwa. |

Adres stacji paliw w odległości nie większej niż 25 km od Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iwanowicach:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że jestem związany powyższą ofertą przez 30 dni od daty jej złożenia.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nim zawarte.

………………………………… …………..………………………

Miejscowość, data podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy