*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego z dnia 15.07.2024r.*

# O F E R T A C E N O W A

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

ul. Leśna 1, 87-707 Zakrzewo

Imię i nazwisko/ nazwa wykonawcy:

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

Miejsce zamieszkania/ siedziba wykonawcy\*: ……………………………………………….

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

PESEL: ………………………..………………………………………………………………...

NIP: ………………………...…………………………………………………………………...

REGON: ………………………………………………………………………………………...

NR RACHUNKU BANKOWEGO:

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

W odpowiedzi na zapytanie cenowe z dnia 15.07.2024r o treści ………………………………

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

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

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w części …….……………………………………

w ilości godzin …………………………………………………………………………………

**za cenę brutto …………………. zł**

**(słownie złoty………………….……………….……………………...…) za 60 minut pracy.**

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

**Jednocześnie akceptuję, że podczas sporządzania i głoszenia wyników postępowania ofertowego zostaną podane do publicznej wiadomości następujące dane każdego**

**z oferentów: imię i nazwisko/nazwa oraz miejsce zamieszkania/siedziba**

**…………………………. ……………………………..**

***(miejscowość i data) (podpis wykonawcy)***

\* 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.