



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 1

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: .....  
Adres: .....  
Adres poczty elektronicznej: .....  
numer telefonu: .....  
Numer REGON: .....  
Numer NIP: .....

### Dane dotyczące zamawiającego

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Rynek 3  
12-250 Orzysz

### Zobowiązania wykonawcy

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na usługę „door to door” realizowaną w ramach projektu **„Rozwój usług świadczonych w społeczności lokalnej w Gminie Orzysz”**, realizowanego przez Gminę Orzysz w partnerstwie z Orzyskim Stowarzyszeniem „Szansa na...” oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Zamawiającego za łączną cenę ryczałtową obejmującą całość usługi:

cena netto.....zł  
(słownie: .....)  
podatek VAT.....zł  
(słownie: .....)  
cena brutto.....zł  
(słownie: .....)

Do oferty załączam podpisaną Klauzulę informacyjną dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)