

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
(miejscowość i data)

Zespół Interdyscyplinarny  
Działający przy  
Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej  
w Tomicach  
Ul. Wadowicka 49  
34-100 Tomice

### FORMULARZ OFERTOWY

#### Dane Wykonawcy:

a) Nazwa Wykonawcy:

.....  
.....

b) Adres Wykonawcy

.....  
.....

c) Wykonawca wpisany do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez  
..... pod numerem

.....

*( dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność )*

Tel. ....

Regon..... NIP.....

Odpowiadając na Zaproszenie do składania oferty cenowej 3/2018/GOPS/ZI z dnia 25.09.2018 roku  
dotyczącej wykonaniu usługi polegającej na przeprowadzeniu ewaluacji Programu Przeciwdziałania  
Przemocy w Rodzinie i Ochrony Ofiar Przemocy w Gminie Tomice na lata 2016-2021:

1. Oferuje wykonanie przedmiotowego zapytania ofertowego dotyczącej wykonaniu usługi polegającej na przeprowadzeniu ewaluacji Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie i Ochrony Ofiar Przemocy w Gminie Tomice na lata 2016-2021 cenę :

Netto ..... słownie .....

Brutto ..... słownie .....

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia określonym w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że spełniam warunki do przeprowadzenia niniejszego przedmiotu zamówienia takie jak:
  - Dysponowanie potencjałem technicznym
  - Dysponowanie osobą posiadającą doświadczenie w przeprowadzaniu badań ewaluacyjnych.
4. Oświadczam, że jeżeli niniejsza oferta zostanie wybrana, zobowiązuję się do realizacji niniejszego zamówienia do dnia 17.12.2018 roku.
5. Załącznikami do niniejszego formularza;
  1. ....
  2. ....
  3. ....
  4. ....
  5. ....
  6. ....

.....  
( podpis upoważnionego przedstawiciela)