GOPS.271.01.EFS.2014 Załącznik 1

**Formularz oferty**

**na wykonanie materiałów promocyjnych**

Data sporządzenia oferty …………………………..

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

(Nazwa i adres Wykonawcy)

REGON ...........................................

NIP …………………………………….

**tel./fax** …………………………………

**e-mail:** …………………………………

**Zamawiający:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Kowali**

**Kowala 105 A**

**26-624 Kowala**

**Oferta**

W nawiązaniu do zapytania w trybie art. 4 ust. 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

1. Oferuję sukcesywne wykonywanie przedmiotu zamówienia opisanego w pkt. II SIWZ, zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, w następującej wysokości:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Ilość** | **Cena netto zł** | **Podatek VAT** | **Cena brutto zł** |
| **1** | Plakaty A2 | 5 |  |  |  |
| **2** | Długopisy | 40 |  |  |  |

1. Zaoferowane przeze mnie ceny są stałe i nie ulegną zmianie w całym okresie realizacji zamówienia.

3. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

4. Oferuję wykonanie przedmiotu umowy w okresie do 28 lutego 2014r.

5. Oświadczam, że zapoznałem się ze SIWZ i uznaję się za związanego określonymi w niej zasadami i warunkami.

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

(podpis)

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

Dotyczy: prac w ramach zamówienia na usługę: ***wykonanie materiałów promocyjnych***

objętych zamówieniem z dnia…………………. w ramach projektu pod nazwą „Pomoc społeczna bardzo często skuteczna” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu 7. Promocja integracji społecznej Działania 7.1 Rozwój i upowszechniania aktywnej integracji; Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej.

Przedmiot zamówienia, przekazany w dniu ..................... do siedziby Zamawiającego tj. Gmina Kowala/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowali, Kowala 105a, 26-624 Kowala: przez ............................................................................

Osoba upoważniona do odbioru: Marzena Zawadzka Hernik

Ocena prawidłowości zamówienia zgodnie z Ofertą Wykonawcy i Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia:

Stwierdzono, że Materiały promocyjne odpowiadają warunkom Zamówienia i Zamawiający\*:

1. dokonuje odbioru bez zastrzeżeń,
2. dokonuje odbioru z następującymi uwagami i zastrzeżeniami: ………………………………………………………………………………………......

W związku z uwagami i zastrzeżeniami strony ustaliły, co następuje *(jeżeli dotyczy)*: …………………………………………………………………………………………………

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.

|  |  |
| --- | --- |
| *Podpis osoby upoważnionej do odbioru:* | *Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy:* |
| ........................................................... | ...................................................................... |