

Projekt „Przyszłość w Twoich rękach” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1

Nazwa i adres oferenta:.....  
NIP: .....  
REGON: .....  
Nr konta bankowego: .....  
Tel. ....  
Faks: .....  
e-mail: .....

**Miejsko – Gminny Ośrodek  
Pomocy Społecznej w Koluszkach  
ul. Brzezińska 32  
95-040 Koluszki**

### FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY

1. Składam/y ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się dokładnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania jednocześnie nie wnoszę/wnosimy do nich uwag.
3. Zobowiązuję/jemy się do realizacji zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam/y, że w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy, w terminie i miejscu ustalonym z Zamawiającym.
5. W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, osobą/osobami reprezentującymi firmę podczas podpisania umowy, będzie/będą:

.....  
.....

---

#### Lider Projektu

Gmina Koluszki  
Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koluszkach  
ul. Brzezińska 32, 95-040 Koluszki  
tel. 44 714 58 52  
e-mail: mgops\_koluszki@bluenet24.pl

---

#### Partner Projektu

Fundacja UWOLNIENIE  
ul. Inowrocławska 5a, 91-020 Łódź  
tel. 42 630 36 07  
e-mail: m.stanczyk@uwolnienie.pl