

*Załącznik nr 1 do
ogłoszenia o przetargu z
dnia 29.06.2026 r.*

Zamawiający:

Gmina Brześć Kujawski – Brzeski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brześciu Kujawskim,
ul. Królewska 5, 87-880 Brześć Kujawski

FORMULARZ OFERTY

„Realizacja usług polegających na wydawaniu artykułów spożywczych oraz artykułów chemii gospodarczej osobom i rodzinom korzystającym z pomocy społecznej na podstawie przyznanych w drodze decyzji administracyjnych zasiłków celowych lub specjalnych zasiłków celowych w formie niepieniężnej, z wyłączeniem wydawania papierosów i artykułów tytoniowych oraz napojów alkoholowych”

1. Nazwa Wykonawcy:
2. Adres Wykonawcy (siedziba):
3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:
4. Województwo:
5. Nr KRS (jeśli dotyczy):
6. NIP:
7. REGON:
8. Telefon:
9. Fax:
10. Adres e-mail:
11. Miejsce realizacji usługi:

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w ogłoszeniu o przetargu na realizację usług polegających na wydawaniu artykułów spożywczych oraz artykułów chemii gospodarczej, z wyłączeniem wydawania papierosów i artykułów tytoniowych oraz napojów alkoholowych,

Brzeski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Królewska 5
87-880 Brześć Kujawski
Tel 54/416-99-46

Email: bops@bops.brzeskujawski.pl
EPUAP: BOPS_Brzeskujawski
Konto bankowe podstawowe:
27 1020 1462 0000 7902 0454 8335

NIP: 888-289-02-00
REGON: 384643507

osobom i rodzinom korzystającym z pomocy społecznej na podstawie przyznanych w drodze decyzji administracyjnych zasiłków celowych lub specjalnych zasiłków celowych w formie niepieniężnej.

Oferuję:

Realizację usług wskazanych w ogłoszeniu o przetargu:

poprzez zapewnienie dostępności następujących produktów (zgodnych z przykładowym koszykiem zakupowym dostępnym w ogłoszeniu o przetargu):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cena nettozł

Obowiązujący podatek VAT % zł

Cena brutto: zł

Słownie (.....)

Informuję, że prowadzony przeze mnie sklep dostępny jest w odległości:

- ☐ **do 2 km** od centrum miasta Brześć Kujawski;
- ☐ **do 5 km** od centrum miasta Brześć Kujawski;
- ☐ **powyżej 5 km** od centrum miasta Brześć Kujawski

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia o przetargu i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz cena ta nie ulegnie zmianie w okresie obowiązywania umowy.
3. Przyjmuję do realizacji postawione przez Zamawiającego w ogłoszeniu o przetargu warunki.
4. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru złożonej oferty, do zawarcia umowy zgodnej ze wzorem udostępnionym przez Zamawiającego i naszą ofertą w terminie 5 dni od dnia uzyskania informacji o wyborze złożonej przeze mnie oferty.

.....
(podpis Wykonawcy lub podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Brzeski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Królewska 5
87-880 Brześć Kujawski
Tel 54/416-99-46

Email: bops@bops.brzescukujawski.pl
EPUAP: BOPS_Brzescukujawski
Konto bankowe podstawowe:
27 1020 1462 0000 7902 0454 8335

NIP: 888-289-02-00
REGON: 384643507