

(Nazwa wykonawcy, adres, tel. PESEL lub NIP)

(miejscowość)

OFERTA WYKONAWCY

W związku z zapytaniem ofertowym Ośrodka Pomocy Społecznej w Przelewicach

Nr..... z dnia..... poniżej przedstawiam ofertę na:

Nazwa wykonawcy:

Adres/siedziba wykonawcy:

Telefon, fax, e-mail wykonawcy:

PESEL wykonawcy:, Nr KRS :

NIP REGON

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena			Uwagi
		brutto	netto	vat	

W cenę brutto zostały wliczone wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Zapoznałam/em się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

(podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)