

GOPS.SP.271.1.94.2018

OFERTA CENOWA

Zamawiający: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabierzowie,**
32-080 Zabierzów ul. Cmentarna 2,

imię i nazwisko/nazwa wykonawcy:

.....

miejsce zamieszkania/siedziba wykonawcy:

.....

PESEL:

.....

NIP:

.....

Regon:

.....

nr rachunku bankowego

.....

W odpowiedzi na zapytanie cenowe z dnia r. roku o treści

.....

.....

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę brutto zł (słownie złotych.....) za 60 min. pracy.

Oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu cenowym.

Jednocześnie akceptuję, że podczas sporządzenia i ogłoszenia wyników postępowania ofertowego zostaną podane do publicznej wiadomości następujące dane każdego z oferentów: imię i nazwisko/nazwa oraz miejsce zamieszkania¹/siedziba.

.....

(miejsce i data)

.....

(podpis Wykonawcy)

¹ Zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks cywilny miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.