

GOPS.SP.271.1.118.2018

OFERTA CENOWA

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

nazwa wykonawcy:

.....

adres wykonawcy:

.....

NIP:

.....

Regon:

.....

nr rachunku bankowego

.....

W odpowiedzi na zapytanie cenowe z dnia r. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę brutto zł (słownie złotych.....) dziennego posiłku dla 1 dziecka.

W załączeniu przedkładam proponowane przykładowe tygodniowe menu.

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis przedstawiciela Wykonawcy)