

GOPS.SP.271.1.166.2018

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 oferuję wykonanie przedmiotu
zamówienia na
za:

Cenę brutto zł (słownie złotych.....)

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

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis przedstawiciela Wykonawcy)