

**GOPS.SP.271.1.232.2018**

***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 15.10.2018 r. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia polegającego na dostawie sprzętu rehabilitacyjnego dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zabierzowie za: *(należy wpisać szczegółowy kosztorys zgodnie z zapytaniem cenowym)*

Cena brutto ..... zł (słownie złotych.....)

.....

*(miejsowość i data)*

.....

*(podpis przedstawiciela Wykonawcy)*