

OFERTA CENOWA

Zamawiający: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stryszowie**
34-146 Stryszów 557

nazwa wykonawcy:

.....

adres wykonawcy:

.....

adres e-mail wykonawcy:

.....

telefon do kontaktu w sprawie złożonej oferty:

.....

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

Cena brutto zł (słownie złotych.....)

za 60 min. pracy;

Podatek VAT zł (słownie złotych.....)

Cena netto..... zł (słownie złotych.....)

za 60 min. pracy.

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

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis Wykonawcy)