

Dnia

Pieczęć oferenta/ dane oferenta

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Sportowa 4
56-320 Krośnice

OFERTA

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę brutto..... zł
słownie:
.....
2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki.
3. Oświadczamy, że firma jest/nie jest* płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

.....
Podpis osoby upoważnionej

*Niepotrzebne skreślić