

WZÓR OFERTY

.....
(miejsowość i data)

.....
Pieczętka oferenta

OFERTA

Do
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodach
ul. Staszica 3, 27-230 Brody
tel. 041 271-01-90
e-mail: gops@brody.info.pl

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe nr.....dotyczące zamówienia

..... (wpisać przedmiot zamówienia)

Składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie usługi wypłaconej kwoty miesięcznej zł
za % prowizji od wypłat = zł
2. Przyjmujemy do realizacji postanowione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym,
warunki i uznajemy że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni.
3. Oświadczamy, że firma jest/nie jest* płatnikiem podatku VAT o numerze
identyfikacyjnym NIP
4. Załączniki do oferty:
.....
.....

.....
(podpis osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić