

Nazwa i adres składającego ofertę:

(miejscowość, data)

.....
.....
.....
REGON
NIP
tel/fax
e-mail

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul.Wyzwolenia 77
43-438 Brenna**

FORMULARZ OFERTY

W związku z ogłoszeniem dotyczącym zakupu i dostawy materiałów biurowych na potrzeby Państwa jednostki, przedstawiam naszą propozycję.

Cena całkowita oferty brutto (zgodna z ceną z formularza cenowego z zał. nr 1):

..... (słownie:.....)

Zamówienie będzie zrealizowane w terminie 7 dni od daty złożenia przez Zamawiającego pisemnego formularza zamówienia.

Wykonawca oświadcza, że:

Po zapoznaniu się z warunkami zamówienia w pełni je akceptuje i nie wnosi do nich zastrzeżeń.

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do występowania w imieniu Wykonawcy