

Postępowanie Nr: PS.III.341/01/7/2014

Załącznik Nr 3 do Zaproszenia

Wzór oferty cenowej

Dane wykonawcy

Nazwa:
Siedziba:
Numer telefonu:
Numer faksu:
Numer NIP:
Adres e-mail:

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na realizację zabiegów rehabilitacyjnych dla uczestników projektu „Nowe Szanse w MOPS II”, oferujemy realizację zamówienia na kwotę:..... słownie:

Cena zabiegów na 1 osobę:

Oświadczam/y, że zapoznałem/łam/liśmy się z projektem umowy i nie wnoszę/imy zastrzeżeń. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Oświadczam/y, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia.

Oświadczam/y, że jestem/śmy upoważnieni do składania ofert i zawierania umów.

.....
(data i podpis)