

OFERTA z dnia

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Krośnie z dnia Poniżej przedstawiam ofertę:

1. Dane oferenta (w tym pełna nazwa, NIP, REGON, KRS/EDG itp.)

.....

2. Termin ważności oferty 30 dni.

3. Zakres oferty (odpowiadający opisowi przedmiotu zamówienia)

.....

- a) Całościowa – wykonam całe zamówienie, zgodnie z treścią zapytania ofertowego za łączną kwotę PLN netto plus podatek VAT, razem PLN brutto (słownie złotych)

- b) Częściowa – w następującym zakresie:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość pozycji netto	Wartość pozycji brutto
Razem:						

4. Oświadczam, iż posiadam niezbędną wiedzę techniczną i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
5. Akceptuję wszystkie warunki określone w ww. zapytaniu ofertowym, w szczególności kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty. Wyrażam zgodę na ujawnienie treści oferty po jej otwarciu.
6. Termin realizacji przedmiotu oferty:r.
7. Termin płatności:
8. Dane osoby do kontaktu: (imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail)

Podpis osoby upoważnionej do wystawienia oferty