

FORMULARZ OFERTOWY	
Zamówienie o wartości poniżej 14 000 euro	„Przeprowadzenie programów profilaktycznych rekomendowanych przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych”
Zamawiający	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bodzanowie Ul. Bankowa 7 09-470 Bodzanów
Wykonawca (nazwa, adres, telefon, faks)	
Cena oferowana w zł.: brutto (cyfrowo)	
Termin realizacji Zamówienia	rok szkolny 2015/2016

Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

data:

.....
(Podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)