

OFERTA CENOWA

Zamawiający: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zakrzewie**
ul. Leśna 1, 87-707 Zakrzewo

Imię i nazwisko/ nazwa wykonawcy:

.....

Miejsce zamieszkania/ siedziba wykonawcy*:

.....

PESEL:

NIP:

REGON:

NR RACHUNKU BANKOWEGO:

.....

W odpowiedzi na zapytanie cenowe z dnia 16.12.2025r o treści

.....

.....

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w części

w ilości godzin

za cenę brutto zł

(słownie złoty.....) za 60 minut pracy.

Oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu cenowym.

Jednocześnie akceptuję, że podczas sporządzania i głoszenia wyników postępowania ofertowego zostaną podane do publicznej wiadomości następujące dane każdego z oferentów: imię i nazwisko/nazwa oraz miejsce zamieszkania/siedziba

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis wykonawcy)

* Zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks cywilny, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.