



Załącznik Nr 1
do zapytania ofertowego z dnia 09.01.2023

OFERTA

Nazwa i siedziba oferenta/pieczeń oferenta:

**Gminno Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w
Koziegłowach
Plac Moniuszki 20
42-350 Koziegłowy**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 09.01.2023r., obejmujące przedmiot zamówienia opisany w punkcie 1 zapytania ofertowego, oferuję wykonywanie zamówienia za cenę:

Cena netto (dotyczy całego zamówienia)..... zł

Podatek VAT (dotyczy całego zamówienia) zł

Cenę brutto (dotyczy całego zamówienia)zł

Słownie brutto (dotyczy całego zamówienia)

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Podpis

Miejsce i data.....