

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

**GOPS Bodzanów
z/s w Chodkowie
ul. Bankowa 7
09-470 Bodzanów**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000 zł netto

*„Świadczenie usług terapeutycznych oraz udzielania konsultacji przez terapeutę uzależnień - w Punkcie
Terapeutyczno – Konsultacyjnym w Bodzanowie w 2022 r.”*
nazwa zadania

Ja/My, niżej podpisany/i,

działając w imieniu i na rzecz:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Brutto: _____ zł

/słownie brutto/ _____

Podatek VAT _____ zł.

2. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie do
3. Na przedmiot zamówienia udzielimy..... gwarancji.
4. Oświadczamy, iż zamówienie wykonamy zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

.....
Miejscowość i data

.....
/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisywania oferty/