



załącznik Nr 1

OPS.371.303.2024

OFERTA WSPÓŁPRACY

Pełna nazwa	
Adres placówki handlowej	
NIP	
REGON	
nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej	
nr tel. /fax	
nr konta bankowego	

Odpowiadając na zaproszenie do współpracy OPS.371.303.2024, którego przedmiotem jest realizacja bonów dla klientów Ośrodka Pomocy Społecznej w Dzierżoniowie, wyrażamy chęć współpracy i oświadczamy, że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności, której dotyczy niniejsza oferta;
2. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej właściwe wykonanie przedmiotu porozumienia;
3. zapoznaliśmy się i akceptujemy wzór porozumienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia porozumienia na przedstawionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela firmy)