

**Powiatowe Centrum Pomocy
Rodzinie w Parczewie**

Treść oferty:

1. Nazwa wykonawcy/imię i nazwisko _____
2. Adres wykonawcy _____
3. NIP/PESEL _____
4. Regon _____
5. Nr rachunku bankowego _____
6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (zał. nr 1) **za jednego uczestnika:**
Cena netto _____ zł słownie złotych: _____
Podatek VAT _____ zł słownie złotych: _____
Cenę brutto _____ zł słownie złotych: _____
7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
8. Termin realizacji zamówienia.....
9. Okres gwarancji
10. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia
11. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

.....
(miejsce, dnia)

.....
(podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej
pieczęć wykonawcy)