

Załącznik do zapytania ofertowego
na obsługę prawną
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Szprotawie

Treść oferty:

1. Nazwa Wykonawcy
2. Adres Wykonawcy
3. NIP
4. Nr rachunku bankowego
5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Wynagrodzenie (całość usługi) (słownie złotych:)

Miesięcznie:

Wynagrodzenie (słownie złotych:)

6. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń
7. Termin realizacji zamówienia 01.01.2014r. - 31.12.2014r.
8. Wynagrodzenie płatne będzie w ciągu 7 dni po przedłożeniu przez Wykonawcę faktury na rachunek wskazany w pkt 4.

Dnia.....

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

.....
Pieczęć Wykonawcy