

Załącznik nr 1
do zaproszenia do złożenia propozycji cenowej
(ofertowej) nr SP.ZP.8140.2.2019 z dnia 04.01.2019 r.

.....

.....dnia

.....

(nazwa i adres oferenta)

NIP, REGON

Gmina Miejska Piechowice
58-573 Piechowice, ul. Kryształowa 49
fax 75 76 12 274, tel. sekretariat 75 75 48 900
e-mail: sekretariat@piechowice.pl

PROPOZYCJA CENOWA (OFERTOWA)

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej (ofertowej) SP.ZP.8140.2.2019 z dnia 04.01.2019 r. na **Pomoc psychologiczna dla uzależnionych i współuzależnionych od alkoholu i innych używek oraz czynników uzależniających** oferuję

wykonanie w/w usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia i zaproszenia do złożenia oferty z dnia 04.01.2019 r. SP.ZP.8140.2.2019 za cenę brutto wraz z podatkiem VAT w złotychzł,

W tym podatek VAT według obowiązującej stawki %.

.....

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania/Wykonawcy