

Formularz ofertowy

1. Nazwa Wykonawcy:

.....  
.....

2. Adres Wykonawcy:

.....  
.....

3. NIP/PESEL .....

W odpowiedzi na postępowanie nr PCPR..... - na świadczenie usług psychologicznych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie składam ofertę zgodnie z ogłoszeniem o naborze ofert.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto: ..... zł/godz. (słownie .....)

Podatek VAT: .....% wartość ..... zł/godz. (słownie.....)

Cenę brutto: ..... zł/godz. (słownie.....)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby  
upoważnionej pieczętka Wykonawcy)