

Formularz ofertowy

1. Nazwa Wykonawcy:

.....  
.....

2. Adres Wykonawcy:

.....  
.....

3. NIP/PESEL .....

W odpowiedzi na postępowanie nr PCPR.RP.1.121.17.2021.Os – sporządzanie dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie opinii psychologicznych o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej, składam ofertę zgodnie z ogłoszeniem o naborze ofert.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

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

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

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

.....  
(miejscowość, data)

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

pmi