

## OFERTA CENOWA

Zamawiający: Miejsko-Gminny Ośrodek  
Pomocy Społecznej w Czarnej  
Białostockiej

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia ..... składam niniejszą ofertę na  
pełnienie obowiązków służby bhp i ppoż. na potrzeby Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy  
Społecznej w Czarnej Białostockiej

### **I. Dane Wykonawcy:**

Nazwa firmy/Nazwisko i Imię .....

Adres: .....

tel. .... e-mail .....

NIP: ..... REGON .....

### **II. Zobowiązania Wykonawcy:**

Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu  
ofertowym za cenę netto miesięcznie ..... + VAT .....%  
.....=..... złotych brutto.

*Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i zobowiązujemy się w  
przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na  
warunkach określonych w zapytaniu ofertowym w terminie wyznaczonym przez  
Zamawiającego.*

....., dnia .....

.....  
*Podpis Wykonawcy*

DYREKTOR  
Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Czarnej Białostockiej  
Katarzyna Gruszevska