

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

.....

REGON ..... NIP .....

Adres.....

powiat ..... województwo.....

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

Nawiązując do prowadzonego postępowania na realizację zamówienia:

### Przeprowadzenie superwizji pracowników GOPS Przeciszów

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia polegającego na przeprowadzeniu cyklu superwizji, o której mowa w zapytaniu ofertowym za ..... **zł brutto**, słownie ..... **brutto za godzinę zegarową.**

Oświadczam/y, że oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Oświadczam/y, że Wykonawca jest/nie jest<sup>1</sup> płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć firmy, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

---

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić