



Data:

Nazwa i adres Wykonawcy:
NIP:
REGON/PESEL:
tel.:
e-mail:

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Radzionkowie
ul. Kuźaja 19
41-922 Radzionków**

OFERTA

Obejmująca **zakup schodołazu gąsienicowego** w ramach projektu: „**Program Aktywności Lokalnej – Rozwijamy Potencjały**” numer wniosku o dofinansowanie: WND-RPSL.09.01.05-24-06DB/19.

Oświadczam/my, że cena za przedmiot zamówienia wynosi:

Nazwa produktu	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
Schodołaz gąsienicowy, zgodny z opisem przedmiotu zamówienia	... zł słownie: % ... zł	... zł słownie: ...

W proponowanej cenie zostały zawarte wszystkie koszty wykonania zamówienia, jak i wszelkie inne składki, opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów prawa, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia, uwzględniające jego wykonanie z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć imienna Wykonawcy

