

FORMULARZ ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE

Dane składającego zapytanie ofertowe

Śląskie Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom
Specjalnej Troski i Osobom z Upośledzeniem Umysłowym
Oddział „Odrodzenie”
ul. Radockiego 280
40-645 Katowice
NIP 954 24 09 167

1. Dane Wykonawcy odpowiadającego na zapytanie ofertowe:

- 1) Firma:
- 2) Adres:
- 3) Tel.:
- 4) Fax.:
- 5) E-mail:
- 6) NIP:
- 7) Adres www:

2. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia r., przedstawiamy poniższe warunki cenowe:

Cena ryczałtowa (brutto) za dzień świadczenia usługi.....

3. Informacja o terminie ważności przedstawionej oferty.

Niniejsza oferta jest ważna do dnia

4. Załączniki:

Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy