Znak sprawy EFS2.26.6.2019

(pieczęć Wykonawcy)	**O F E R T A** (zamówienie o wartości nie przekraczającej 30.000 euro)

NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES (SIEDZIBA) WYKONAWCY:

.....

.....

.....

telefon: .....faks: .....email……..

NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. bł. o. R. Chylińskiego w Zgierzu, 95-100 Zgierz,

ul. Długa 56

1. O f e r u j e m y r e a l i z a c j ę z a m ó w i e n i a n a:

Wynajem sali
na potrzeby projektu „DLA RODZINY" współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020

(opis przedmiotu zamówienia)

z g o d n i e z:

zapytaniem ofertowym

z a c e n ę :

C E N A (z VAT)	w tym :		
[zł]	CENA BEZ VAT [zł]	stawka VAT [%]	kwota VAT [zł]
.....	.....	.....	.....
słownie zł :			

2. Na potrzeby niniejszego zamówienia oświadczamy, że posiadamy salę okolicznościową na …. osób, salę na indywidualne poradnictwo na … osób i salę na zajęcia grupowe na .. osób.

3. Przekazujemy w załączeniu:

a) aktualny odpis z CEIDG albo KRS - załącznik nr .....-……..

b) formularz cenowy wg druku WZP-13 - załącznik nr .....-……..

c) Informacja dot. proponowanych pomieszczeń - załącznik nr .....-……..

4. Przyjmujemy wszystkie pozostałe warunki wykonania tego zamówienia.

Data .....r. .....

***niepotrzebne skreślić** **odpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)**