

**OFERTA WYKONAWCY**

w związku z zapytaniem ofertowym Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zembrzycach z dnia 24.11.2021

Nazwa wykonawcy: .....

Adres/siedziba wykonawcy: .....

Telefon, fax, e-mail wykonawcy: .....

Lp	Przedmiot zamówienia	Zryczałtowana miesięczna cena netto* tj.: bez podatku od towarów i usług - VAT za realizację zamówienia	Stawka VAT*	Zryczałtowana miesięczna cena brutto za realizację zamówienia
1.	Kompleksowa obsługa informatyczna GOPS w Zembrzycach w 2022 r.			

\* dotyczy prowadzących działalność gospodarczą, będących płatnikami podatku VAT

W cenę brutto zostały wliczone wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Zapoznałem się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

.....  
(Podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej)