



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



OFERTA

.....

Miejscowość, data

.....

Dane Oferenta

oświadczam (-y), iż zadanie opisane w zapytaniu ofertowym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej Czarna Woda z dnia/...../..... wykonam (-y) na warunkach zgodnych z treścią przedmiotowego zapytania przy zastosowaniu przedstawionych poniżej kryteriów:

Wartość zlecenia brutto	
-------------------------	--