

FORMULARZ OFERTOWY

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
.....
(Nazwa i adres oferenta)

OFERTA

Ochotnicza Straż Pożarna w Kazimierzowie
Kazimierzów 29
09-500 Gostynin

REGON 611071837, NIP 9710598508
E-MAIL: kazimierzow@web.osp.org.pl

.....
(Nazwa i adres zamawiającego)

Odpowiadając na zapytanie o cenę w ramach projektu
nr POKL.09.05.00-14-023/11 pn.: „Wiedza strażaka szansą do sukcesu”
realizowanego w partnerstwie pomiędzy Ochotniczą Strażą Pożarną w
Kazimierzowie – Lider projektu a Gminą Gostynin – Partner projektu w ramach
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX. Działanie 9.5 Oddolne
inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich zgodnie z umową o dofinansowanie
oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia za cenę ogółem
.....zł brutto za każdy miesiąc obsługi księgowej Projektu.

W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do
zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Podpis i pieczęć oferenta