

pieczęć wykonawcy

załącznik Nr 1

Pełna nazwa wykonawcy	
Adres placówki handlowej	
NIP	
REGON	
nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej	
nr tel. /fax	
nr konta bankowego	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe OPS.DO.261.12.2019.MK którego przedmiotem jest realizacja bonów dla klientów Ośrodka Pomocy Społecznej w Bielawie, wyrażamy chęć współpracy i oświadczamy, że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności, której dotyczy niniejsza oferta;
2. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej właściwe wykonanie przedmiotu umowy;
3. zapoznaliśmy się i akceptujemy wzór umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na przedstawionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. W załączeniu przedstawiamy formę bonu.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęćka i podpis upoważnionego przedstawiciela firmy)