



**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Ciechanowie**

06-400 Ciechanów
Henryka Sienkiewicza 32D

Formularz ofertowy

.....dn.....

Nazwa Wykonawcy.....
.....
.....

Adres

Kontakt

Całkowity koszt realizacji zamówienia na organizację spotkania wigilijnego dla 40 uczestników
Dziennego Domu Seniora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie wynosi:

..... zł netto
(słownie:))

..... zł brutto
(słownie:))

Lokalizacja spotkania wigilijnego

.....
(data i podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)