



**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 uroczystości wielkanocnej dla uczestników
Dziennego Domu Seniora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie oraz zaproszonych
gości tj. 40 osób wynosi:

..... zł netto
(słownie:))

..... zł brutto
(słownie:))

Lokalizacja spotkania

.....

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