....

..... miejscowość, data

.....

.....

Imię i Nazwisko/Nazwa, adres, nr NIP

Gminno-Miejskie Centrum Pomocy
"Wiara-Nadzieja-Miłość"
ul. Raszkowska 36
63-430 Odolanów

OFERTA NA ZAKUP MEBLI

Za meble:

1. Szafa
2. Regał
3. Lada z nadstawką
4. Szafki

oferuję cenę ..... zł brutto*

słownie.....

.....

Dane kontaktowe tel. ....., e-mail:.....

Jeżeli moja oferta zostanie wybrana za najkorzystniejszą, zobowiązuję się dokonać wpłaty na konto bankowe 64 8409 0001 0100 0299 2000 0001 w ciągu siedmiu dni od daty wystawienia faktury.

.....
podpis osoby upoważnionej

*wpisać własną kwotę, nie mniej niż 40,00 zł

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się ze stanem faktycznym oraz ze stopniem wyeksploatowania mebli będących przedmiotem sprzedaży.

.....
podpis osoby upoważnionej