

Załącznik nr 1  
do zaproszenia do złożenia propozycji cenowej  
(ofertowej) nr SP.ZP.8140.1.2017 z dnia 20.09.2017r.

.....

.....dnia .....

.....

(nazwa i adres oferenta)

NIP, REGON

**Gmina Miejska Piechowice**  
58-573 Piechowice, ul. Kryształowa 49  
fax 75 76 12 274, tel. sekretariat 75 75 48 900  
e-mail: sekretariat@piechowice.pl

### **PROPOZYCJA CENOWA ( OFERTOWA)**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej (ofertowej) SP.ZP.8140.1.2017 z dnia 20.09.2017r. **na wykonanie usługi Diagnostyki Problemów Społecznych dla Gminy Miejskiej Piechowice** oferuję

wykonanie w/w usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia i zaproszenia do złożenia oferty z dnia 20.09.2017r. SP.ZP.8140.1.2017 za cenę brutto wraz z podatkiem VAT w złotych .....zł,

W tym podatek VAT według obowiązującej stawki ..... %.

.....

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania/Wykonawcy