



Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....nr tel.....

NIP .....

Znak sprawy: **KA.I.291.3.2018/EFS**

**Miejski Ośrodek Pomocy  
Społecznej  
ul. Domańskiego 1  
68-200 Żary**

### **OFERTA**

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe na zorganizowanie wyjazdu integracyjnego w ramach projektu „Razem – aktywna integracja klientów MOPS w Żarach” w 2018 r. w dniu 27 kwietnia 2018 r. w godzinach od 10.00 (wyjazd) do 18.00 (powrót) dla 28 osób za kwotę 3400,00 zł brutto, proponuję:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia oraz terminem realizacji i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

Żary, dnia.....

.....(podpis i pieczętka).....