

1. ZAMAWIAJACY

Miasto Ostrołęka - Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Ostrołęce

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Na potrzeby postępowania pn.: „Dostawa i realizacja kart zakupowych w formie papierowej dla osób uprawnionych – klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Ostrołęce” poniżej przedstawiam(y) wykaz placówek handlowych w których będą realizowane karty zakupowe w formie papierowej.

	NAZWA I ADRES PLACÓWKI	DNI OTWARCIA PLACÓWKI	GODZINY OTWARCIA PLACÓWKI
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....(miejsowość) dnia

.....

(podpis)