

Nr postępowania: MOPS- 271/8/2024

miejsowość..... data.....

OFERTA

„LEKI 2025”,

Dotyczy: współpracy w zakresie realizacji recept i zakupu leków dla podopiecznych MOPS w Brzesku w roku 2025.

Firma

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

Adres, nr telefonu

Adres mailowy.....

Oferuję wykonanie zamówienia jak poniżej.

1. Miejsce realizacji recept i zakupu leków.....
2. Termin realizacji recept i zakupu leków, termin płatności za leki (przed przelewem/po przelewie z MOPS).....
3. Ewentualne zniżki i bonifikaty-.....
4. Inne warunki współpracy-.....

.....

Podpis osoby/ osób upoważnionej/nych