

Dane kontaktowe

.....
/ imię i nazwisko /

.....
/adres zamieszkania/

.....
/ nr telefonu/

.....
/ adres e-mail /

**Miejsko-Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej w Lubrańcu
ul. Brzeska 49**

OFERTA CENOWA– SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie Gminy i Miasta Lubraniec składam ofertę następującej treści:

Oferuję wykonanie zamówienia:

- zajęcia rehabilitacyjne za cenę brutto.....zł. za 1 godzinę
- psycholog za cenę brutto.....zł. za 1 godzinę

Ponadto:

1. Oświadczam, że oferowana cena jest ceną ryczałtową i zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
3. Gwarantuję wykonanie całego przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
4. Oświadczam, że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuje się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

.....
/miejscowość i data /

.....
/ czytelny podpis /