

.....

....., dnia.....

Ośrodek Pomocy Społecznej
Ul. Kluczborska 4A/4
46-220 Byczyna

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usług:
na wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę brutto.....zł za 1 godzinę świadczonych usług.
Słownie.....
2. Nazwa i adres WYKONAWCY.....

3. Oświadczam, że :

w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

.....dnia.....

.....

podpis osoby uprawnionej