

.....

Nazwisko, imię, adres oferenta

FORMULARZ OFERTOWY
SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE

Zamawiający: Ośrodek Pomocy Społecznej w Łososinie Dolnej

33-314 Łososina Dolna

Tel. 18 521-85-10

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi składam ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia za cenę brutto zł za godzinę świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, słownie.....

2. Nazwisko, imię, adres Wykonawcy.....

NIP