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

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

 ( nazwa oferenta )

**Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Tadeusza Kościuszki 2**

**28-130 Stopnica**

**OFERTA – SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, Znak MGOPS.5122.1.2019 dotyczące świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka z Zespołem Aperta składam ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia za cenę brutto …............. zł. za 1 godzinę ( 1 godzina = 60 minut) świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych, słownie:........................................................................................................................... .
2. Nazwa i adres WYKONAWCY:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że :

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

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

Data i podpis osoby uprawnionej