

Dane kontaktowe

Imię i nazwisko.....  
Adres zamieszkania.....  
.....  
Telefon.....  
Adres e-mail.....

Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
Ubocze 300  
59-620 Gryfów Śląski

OFERTA – SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE

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

Oferuję wykonanie zamówienia:

- terapia integracji sensorycznej u dziecka za cenę brutto .....zł za godzinę
- terapia treningu umiejętności społecznych u dziecka za cenę brutto..... zł za godzinę
- masaż mięśni głębokich świadczony u dziecka za cenę brutto .....zł za godzinę

Ponadto:

1. Oświadczam, że oferowana cena jest ceną ryczałtową i zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem/ -am 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 zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

.....  
miejscowość i data

.....  
(czytelny podpis)