

Sokółka, dnia:.....

.....
nazwa i adres Wykonawcy

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Sokółce
ul. Wojska Polskiego 7
16-100 Sokółka**

1. FORMULARZ OFERTOWY

1. W postępowaniu na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych – zajęcia terapii integracji sensorycznej.
2. Cena za godzinę zajęć terapii sensorycznejzł
(słownie:zł)
3. Cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.
4. Akceptuję termin realizacji wskazany w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam, że jestem zdolna/y do wykonania niniejszego zamówienia.
6. Oświadczamy, że jestem związana/y niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu dnia składania ofert.
7. Oświadczamy, że wykonam niniejsze zamówienie z należytą starannością, według mojej najlepszej wiedzy i doświadczenia.

.....
podpis Wykonawcy