Załącznik Nr 1

…………………………………………….

(miejscowość i data)

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

**nazwa i adres Wykonawcy**

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Kępicach**

**ul. Niepodległości 6**

**77-230 Kępice**

# FORMULARZ OFERTOWY

W postępowaniu na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych ;

1. Cena brutto za godzinę zegarową zajęć z fizjoterapeutą rehabilitantem- ....................................................zł (słownie:..............................................................................................................................zł)
2. Cena brutto za godzinę zegarwą zajęć logopedycznych- ....................................................zł (słownie:..............................................................................................................................zł)
3. Cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z realizacja niniejszego zamówienia.
4. Akceptuję termin realizacji wskazany w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam, że jestem zdolna/y do wykonania niniejszego zamówienia.
6. Oświadczam, ze wykonam niniejsze zamówienie z należytą starannością, według mojej najlepszej wiedzy i doświadczenia.

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

Podpis i pieczęć Wykonawcy