………………., dnia…………….

……………………………….

………………………………

……………………………….

**(Dane oferenta)**

 **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Szkolna 28**

 **87-851 Boniewo**

Nawiązując do Zapytania ofertowego dot. świadczenia usług rehabilitacyjnych na potrzeby Dziennego Domu Pobytu w Boniewie, Gmina Boniewo, województwo kujawsko-pomorskie, w ramach projektu pt. *,,Utworzenie 13 Dziennych Domów Pobytu na terenie województwa kujawsko-pomorskiego”,* oferuję/oferujemy świadczenie usług w pełnym zakresie rzeczowym na następujących warunkach:

Cena brutto za 1h usług PLN:

…………………………………………………….……………………………………………

Słownie:

…………………………………………………….……………………………………………

……………………………..

podpis