



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 24/2019

FORMULARZ OFERTOWY
Rozeznanie rynku

Nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie:

.....

adres:

tel.; fax; adres e-mail:

NIP: REGON:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe prowadzone w ramach postępowania nr 24/2019 Świadczenie usług pomocy sąsiedzkiej - opieka dla niesamodzielnych osób starszych, przedkładamy niniejszą ofertę w zakresie określonym w treści Zapytania ofertowego:

1. Świadczenie usług pomocy sąsiedzkiej w miastach wyznaczonych przez Oddział Rejonowy PCK we Włocławku:

cena brutto jednej godziny zł (słownie:

.....)

data i podpis osoby uprawnionej