



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 23/2019

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 23/2019 Świadczenie usług opieki wytchnieniowej na rzecz opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych przedkładamy niniejszą ofertę w zakresie określonym w treści Zapytania ofertowego:

1. Świadczenie usług polityki wytchnieniowej na rzecz opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych:
cena brutto świadczenia usługi w całym okresie jej wykonywania..... zł
(słownie:))

data i podpis osoby uprawnionej