

OFERTA CENOWA

Zamawiający: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stryszowie**
34-146 Stryszów 557

nazwa wykonawcy:

.....

adres wykonawcy:

.....

adres e-mail wykonawcy:

.....

telefon do kontaktu w sprawie złożonej oferty:

.....

W odpowiedzi na zapytanie cenowe w ramach procedury rozeznania rynku na stanowisko fizjoterapeuty w Klubie Senior+ w Stryszowie oferuję:

realizację usługi za cenę:zł brutto za 1 godzinę zegarową tj.: 60 minut.

(słownie zł)

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy)