Załącznik nr 1

**Zamawiający:**

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Inowrocławska 14**

**88-170 Pakość**

OFERTA dla:

Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Inowrocławska 14, 88-170 Pakość, Powiat inowrocławski NIP: 5562426876 , woj. kujawsko - pomorskie

Ofertę składa:

NAZWA WYKONAWCY ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nawiązując do zapytania ofertowego z Waszej strony na zorganizowanie

Pobytu integracyjno – rehabilitacyjnego dla 16 osób dorosłych w tym 4 opiekunów,

z Ośrodka Pomocy Społecznej w Pakości

 OFERUJEMY:

REALIZACJĘ ZADANIA:

1. CENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA:

……………………………….. ZŁ. NETTO

……………………………….. ZŁ. BRUTTO

CENA – SŁOWNIE:

........................................................................................................................................................ ZŁ. NETTO

..……………………………………………………………………….........................…………ZŁ. BRUTTO

 …………………………..............………

 (data i podpis)