Załącznik nr 1

**OFERTA CENOWA**

Ja niżej podpisana/y

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………zam.………………………………………………………………………………………………….……………….…………………

Składam niniejszą ofertę cenową w odpowiedzi na zapytane ofertowe Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Drawnie na świadczenie usług opiekuńczych dla osób wymagających pomocy, podopiecznych Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Drawnie na terenie gminy Drawno, w miejscu ich zamieszkania lub pobytu.

Cena brutto za 1 godzinę zegarową usług świadczonych w dni powszednie: ………....... złotych. słownie:……………………………………………………………………………………..

Cena brutto za 1 godzinę zegarową usług świadczonych w dni ustawowo wolne od pracy: ……….......złotych słownie:……………………………………………………………………………………..

………………………………..

 miejscowość i data …………………………………………….

 podpis składającego ofertę

Załączniki:

1………………………..

2………………………..

3……………………….

4……………………….