

Kostrzyn nad Odrą .....

.....  
.....  
.....

## FORMULARZ OFERTOWY

### I. Zamawiający;

Miasto Kostrzyn nad Odrą / Ośrodek Pomocy Społecznej w Kostrzynie nad Odrą

### II. Przedmiot zamówienia;

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w okresie od dnia 2 stycznia 2024r. do dnia 31 grudnia 2024r.

Oferent składa ofertę na wszystkie , bądź poszczególne zadania;

a) neurologopedię np. metoda Padovan, cena brutto za 1 godz. zegarową  
.....słownie:.....

b) rehabilitacja ruchowa NDT Bobath, cena brutto za 1 godz. zegarową  
.....słownie:.....

c) rehabilitacja ruchowa PNF, cena brutto za 1 godz. zegarową  
.....słownie:.....

d) rehabilitacja ruchowa Wojta cena brutto za 1 godz. zegarową  
.....słownie:.....

1. Przyjmuje do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

2. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym

NIP .....

.....  
podpis osoby upoważnionej