

pieczętka oferenta

dnia.....

## FORMULARZ OFERTOWY

### I. ZAMAWIAJĄCY

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

### II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla 3 osób z zaburzeniami psychicznymi

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 05.01.2022r. .nr OPS.ZP.1.2022

składamy ofertę następującej treści:

*Oferent składa ofertę na wszystkie, bądź poszczególne zadania.*

– Terapia integracji sensorycznej cena brutto za 1 godzinę zegarową .....

(słownie : .....

- Trening Tomatis cena brutto za 1 godzinę zegarową .....

(słownie : .....

- Rehabilitacja ruchowa metoda Bobath) cena brutto za 1 godzinę zegarową .....

(słownie : .....

- Neurologopedia cena brutto za 1 godzinę zegarową .....

(słownie : .....

- Komunikacja alternatywna cena brutto za 1 godzinę zegarową .....

(słownie : .....

- Terapia Logopedyczna cena brutto za 1 godzinę zegarową .....

(słownie : .....

- Terapia pedagogiczna cena brutto za 1 godzinę zegarową .....

(słownie : .....

- Terapia psychologiczna cena brutto za 1 godzinę zegarową .....

(słownie : .....

1. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki
3. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP .....

.....

podpis osoby upoważnionej