

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

(imię, nazwisko/nazwa, adres i telefon Oferenta )

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Dąbrowie Chełmińskiej  
ul. Bydgoska 21  
86-070 Dąbrowa Chełmińska**

**OFERTA CENOWA – SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe GOPS w Dąbrowie Chełmińskiej dotyczące wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla pełnoletniej osoby z zaburzeniami psychicznymi składam następującą ofertę cenową :

Cena brutto .....zł za 1 godzinę zegarową (60 minut) świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych,  
słownie:.....

.....

data i podpis Oferenta