

OFERTA

Przedmiot Zamówienia:

Świadczenie usługi w zakresie pomocy psychologicznej lub terapeutycznej lub socjoterapeutycznej dla osób uzależnionych, współuzależnionych, a także ofiar przemocy domowej i ich sprawców, prowadzenia grupy wsparcia oraz konsultacji indywidualnych i grupowych

Zamawiający:

Miasto Obrzycko
Rynek 19
64- 520 Obrzycko
woj. wielkopolskie
NIP 787 2076727
tel. 61 29 13 187

Wykonawca:

Nazwa Wykonawcy:
Adres Wykonawcy:
NIP REGON/PESEL
nr tel. e-mail:

W nawiązaniu do ogłoszenia zapytania ofertowego z dnia
na świadczenie usługi w zakresie pomocy psychologicznej lub terapeutycznej lub socjoterapeutycznej dla osób uzależnionych, współuzależnionych, a także ofiar przemocy domowej i ich sprawców, prowadzenia grupy wsparcia oraz konsultacji indywidualnych oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie za jedną godzinę usługizł brutto (słownie:).

Cena nie ulegnie zmianie przez okres trwania umowy.

Cena za wykonanie usługi obejmować będzie wszystkie koszty związane z jej realizacją.

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/łam się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz uzyskałem/łam konieczne informacje i wyjaśnienia potrzebne do przygotowania oferty;
- 2) jestem związany/a moją ofertą przez okres 30 dni.

..... dnia

.....
Podpisy i pieczętki osób uprawnionych
do występowania w imieniu Wykonawcy