

**OFERTA CENOWA**

Ja niżej podpisana/y.....

zam. ....

Składam niniejszą ofertę w ramach ogłoszenia o naborze na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubawie, ul. Rzepnikowskiego 9A, 14-260 Lubawa.

**Cena brutto za 1 godzinę zegarową .....zł.**

(słownie zł: .....)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis)