

miejsowość:, dnia:

.....

.....

.....

Nazwa i adres wykonawcy

.....
numer telefonu i faksu wykonawcy wraz z numerem kierunkowym

.....
adres e-mail wykonawcy

OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia o zapytaniu na przeprowadzenie zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i zajęć specjalistycznych dla dzieci z niepełnosprawnościami oraz zagrożonych niepełnosprawnością w wieku od 0 do chwili rozpoczęcia przez dziecko nauki w szkole z terenu powiatu ostrołęckiego w ramach zadania z zakresu administracji rządowej w ramach programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem” w zakresie zapewnienia realizacji zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego (zadanie 2.4, Priorytet II Programu: Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka i jego rodziny).

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących zasadach:

nazwa zadania

.....

Proponowana cena za godzinę (60 min) brutto:.....

.....

*Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu wykonawcy*