

Załącznik nr 1
do Ogłoszenia w sprawie składania ofert
na świadczenie usług porad psychologicznych
w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Tuszynie na 2018 r.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Tuszynie
Plac Reymonta 1, 95-080 Tuszyn
NIP: 771-11-04-507 REGON:004710017
Tel./ fax 42 614 34 92

FORMULARZ OFERTY

W związku z zapytaniem cenowym na świadczenie usług porad psychologicznych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Tuszynie na 2018 r. składam ofertę pracy na stanowisku:

I. Nazwa i adres Wykonawcy

.....
.....

NIP:....., REGON:....., FAX:

TEL:, adres e-mail:

Oferuję realizację usług porad psychologicznych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Tuszynie przy Placu Reymonta 1, zgodnie z zapytaniem ofertowym za stawkę za godzinę wykonanej usługi w wysokości:

brutto: PLN (słownie:)

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Wykonawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie na zatrudnienie w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Tuszynie, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (t.j. Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm.).

.....
data i czytelny podpis osoby składającej ofertę