Załącznik nr. 1

**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)