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)