

FORMULARZ CENOWY

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący się dowodem osobistym
(seria, numer)

wydanym przez

w odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące naboru na składanie ofert cenowych w/s
specjalistycznych usług opiekuńczych w okresie styczeń 2020 r. – grudzień 2020 r. proponuję
stawkę wykonania usługi świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w kwocie:
..... brutto wraz z pochodnymi za godzinę zegarową świadczenia usługi.

.....
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis)