

Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego na
„Prowadzenie superwizji pracy socjalnej dla pracowników socjalnych i asystentów rodziny
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szczecinku w 2024 r.”

miejscowość i data

Dane Oferenta

(NIP)

(REGON jeśli dotyczy)

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA CENOWA

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej na:

„Prowadzenie superwizji pracy socjalnej dla pracowników socjalnych i asystentów rodziny Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szczecinku w 2024 r.”

z dnia r.

.....
.....
.....
.....
.....
(Nazwa i adres Oferenta)

Oferowana cena w zł za 1 godzinę dydaktyczną superwizji:

Netto.....zł (słownie.....)

Podatek VAT% zł (słownie.....)

Brutto.....zł (słownie.....)

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)