Nazwa i adres Wykonawcy:

………………………………….

NIP ………………………………………………

Nr tel. …………………………………………..

e-mail: ………………………………………….

**O F E R T A**

W związku z zapytaniem ofertowym składam ofertę na poniżej opisany przedmiot zamówienia:

Przeprowadzenie terapii zajęciowej w Dziennym Domu Pobytu dla Osób Starszych w Brzezinach Senior-WIGOR, 95-060 Brzeziny, ul. Sportowa 1, w szczególności prowadzenie zajęć edukacyjnych, kulturalno-oświatowych oraz terapii zajęciowej dla 15 osób starszych poprzez wykonywanie określonych, różnorakich czynności mających charakter usprawniania psychicznego i fizycznego przy wykorzystaniu wszelkiego rodzaju prac manualnych, biblioterapii itp. Celem prowadzenia zajęć jest rehabilitacja społeczna. Warsztaty prowadzone będą w Dziennym Domu przez 6 godzin w tygodniu od poniedziałku do piątku, w dni robocze w zaproponowanych terminach i godzinach przez Zamawiającego w uzgodnieniu z Wykonawcą. Zamawiający zapewni potrzebne materiały do prowadzenia warsztatów.

Cena za realizację 1 godziny przedmiotu zamówienia brutto ………………………..zł

( słownie złotych brutto

………………………………………………………………………………………………………………………………….…)

 Cena za realizację 1 godziny przedmiotu zamówienia netto ........................zł

( słownie złotych netto

 ...........................................................................................................................................)

Termin realizacji zamówienia 26.09.2016 roku- 31.12.2016 roku

Wyrażam zgodę na zapłatę przedmiotu zamówienia na warunkach przedstawionych przez Zamawiającego.

Ofertę przesyła w formie ………………………………….

Dnia ............................................ r.

…………………………………………………………………………………………

 (podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-li) Wykonawcy)