



Załącznik nr 1

....., dn.....

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Bielsku  
ul. Medyczna 1  
09-230 Bielsk**

## OFERTA

Wykonawca: .....

Dane kontaktowe (adres, nr tel/fax; e-mail) .....

Odpowiadając na Zaproszenie do złożenia oferty na:

Pielęgniarkę w ramach projektu „Twoja aktywność – Twoją szansą” tj.

- Przeprowadzenie 50 h Warsztatów Edukacji Zdrowotnej dla 10 uczestników projektu dotyczących higieny i jej znaczenia w codziennym życiu, odpowiedniego żywienia rodziny, antykoncepcji, kształtowaniu postaw umożliwiających skuteczne zapobieganie chorobom itp.

Oferuję realizację zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w zaproszeniu, za:

Cenę brutto za jedną godzinę (60 min.) zajęć ..... zł

Słownie: .....

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącego integralną część oferty są:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

.....

*podpis*