

....., .....2019r.

Nazwa oferenta lub pieczętka

## OFERTA

Polegająca na przeprowadzeniu indywidualnego wsparcia fizjoterapeutycznego, dla 16 osób - zgodnie z załączonym Opiszem Przedmiotu Zamówienia (OPZ). Składana do Stowarzyszenia Samorządów Euroregionu Puszcza Białowieska w odpowiedzi na zapytanie nr SSEPB/EFS109/2019/ZP/2 z dnia 21.01.2019 r.

**Koszt realizacji 1 godziny wsparcia fizjoterapeutycznego: ..... zł / brutto**

**Koszt całości zamówienia: .....zł / brutto**

**Słownie: ..... zł / brutto**