

Dane składającego informację:

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(imię i nazwisko/ nazwa)

.....

.....

(adres do korespondencji)

.....

(telefon kontaktowy)

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
we Włodawie**
Al. J. Piłsudskiego 41
22-200 Włodawa

**Informacja o cenie brutto (w PLN) za jedną godzinę
specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

Odpowiadając na zapytanie o cenę świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie miasta Włodawa, z dnia 24 stycznia 2019 r., proponuję realizację ww. usług za cenę:

- | | | |
|--|-------|----------------------------|
| 1) terapia logopedyczna
(prowadzona Metodą Krakowską) | | zł brutto za jedną godzinę |
| 2) terapia integracji sensorycznej | | zł brutto za jedną godzinę |

.....

(podpis)