Załącznik Nr 1

**OFERTA**

 Odpowiadając na skierowane zapytanie cenowe dotyczące prowadzenia usług w zakresie pomocy psychologicznej dla podopiecznych GOPS, składam ofertę na wykonanie w/w usług:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa usługi | Cena za 1 godzinę brutto (w zł) |
| Usługa w zakresie pomocy psychologicznej |  |