Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego

*Dane/Pieczęć wykonawcy*

.............................................................................................................

(nazwa, adres, e-mail wykonawcy)

Oferta na przeprowadzenie

**ZAJĘĆ REHABILITACJNYCH**

w ramach realizacji projektu

„Aktywność szansą na zmiany”

***Szczegółowy program zajęć rehabilitacyjnych***

1.

2.

3.

4.

5.

6.

………………………………...............………….

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy