



Miejscowość..... dnia.....

Załącznik Nr 4

do Zapytania ofertowego

**POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA OFERTY
W RAMACH ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

NR

1. Pełna nazwa zadania:

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

dla Zakładu Pielęgnacyjno - Opiekuńczego „Zacisze” Pielęgniarki i Położne Ewa Stanek, Bożena Mitka Spółka z o.o.,
w obiekcie przy ul. Kazimierza Wielkiego 86 w Olkuszu,
w ramach projektu pn. ” Dzienny Dom Opieki Medycznej „ZACISZE”
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 9. Region spójny społecznie, Działanie 9.2. Poddziałanie 9.2.1. z Europejskiego Funduszu Społecznego.
Nr projektu: RPMP.09.02.01-12-0013/18

2. Pełna nazwa i adres Oferenta:

.....
.....

3. Data złożenia oferty:

4. Potwierdzenie złożenia oferty:

Podpis przyjmującego

Podpis oferenta