



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