**КОНКУРСНА ПРОПОЗИЦІЯ**

| Дата: |  |
| --- | --- |
| ПІБ: |  |
| Посада: |  |
| Організація: | ГС «Українська мережа за права дитини» |
| Телефон: |  |
| E-mail: |  |
| Вартість послуг, грн. (за один місяць) |  |
| Чинність заявки:(мінімум 30 днів) |  |
| Підпис та печать: |  |