Załącznik Nr 1 do Zaproszenia do złożenia oferty

**FORMULARZ OFERTOWY**

I. Oznaczenie Zamawiającego:

………………………………………

II Oznaczenie Wykonawcy:

* 1. Nazwa: ………………………………………………………….
	2. Adres: ………………………………………………………….
	3. Forma kontaktu: ………………………………………………………….
	4. Osoba upoważniona do złożenia oferty/podpisania umowy: ………………………………………………………….
	5. Osoba odpowiedzialna/do kontaktu: ………………………………………………………….

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.: „Świadczenie usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu Gminy Wierzchosławice ”

Oferujemy wykonanie zamówienia w wymiarze

……………………..………. godzin za cenę netto ............................................. zł. (1 godzina).

Obowiązujący podatek

VAT .... % ............................................................................... Zł.

Cena brutto ...................................................................................................................... zł.

Słownie : ................................................................................................................ zł.

* 1. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
	2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
	3. Przyjmuję/my do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
	4. Oświadczam/y, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP ..........................……………….

**…………………………….**

 **data i podpis**