Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego Ok.271-10/24

Michałowice, dnia ……………………...

**FORMULARZ OFERTOWY**

# I.  Dane dotyczące Wykonawcy:

# Nazwa Wykonawcy:

Adres siedziby:

Dane kontaktowe:

II Zobowiązania Wykonawcy:  
Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego rozeznania rynku i zaproszenia do złożenia oferty na świadczenie usług psychoterapii indywidualnej w Punkcie Wsparcia Rodziny w Michałowicach, oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

zł brutto /1 godzina psychoterapii indywidualnej.

słownie:

* Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
* Oświadczam/y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu rozeznania i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń.

Załączniki do niniejszej oferty:

1.

2.

3.

4.

(data i podpis)