



Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego Nr FE.613.22.2021

.....
Miejscowość, data

FORMULARZ OFERTY

ZAMAWIAJĄCY:

GMINA RAWICZ/CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH W RAWICZU
UL. GEN. GROTA ROWECKIEGO 4A
63-900 RAWICZ

DANE WYKONAWCY:

I. PEŁNA NAZWA WYKONAWCY:

.....

II. ADRES SIEDZIBY WYKONAWCY:

.....

III. NIP/REGON/KRS/PESEL:

.....

IV. NR TELEFONU KONTAKTOWEGO:

.....

V. E-MAIL:

.....

Nawiązując do postępowania o zamówienie publiczne prowadzonego w trybie zapytania ofertowego pn.: ŚWIADCZENIE USŁUG NA STANOWISKU PSYCHOLOG PSYCHOTERAPEUTA ORAZ PSYCHOLOG TERAPEUTA UZALEŻNIEŃ.

Składam ofertę:

I. PSYCHOLOG PSYCHOTERAPEUTA:

Cena brutto 1 godziny usługi zł

słownie:

Cena netto 1 godziny usługi zł

II. PSYCHOLOG TERAPEUTA UZALEŻNIEŃ:

Cena brutto 1 godziny usługi zł

słownie:

Cena netto 1 godziny usługi zł

.....
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy