**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**Wykonawca:**

………………………………………

……………………………………....

………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy i adres do korespondencji)

*KRS/CEiDG* …………………………………………..

*NIP*…………………………………

e-mail ……………………………….

**OFERTA**

Nawiązując do zapytania ofertowego na przedmiot zamówienia, którym jestrealizacja specjalistycznego poradnictwa w zakresie terapii uzależnień na rzecz osób uzależnionych i współuzależnionych w Punkcie Poradnictwa w Łapach w wymiarze 192 godzin

**oferuję wykonanie usługi objętej zamówieniem w cenie brutto:**

**za łączną cenę ………………………………………. zł brutto**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi:** | **Kwota brutto za 1 godzinę świadczenia usługi (zł)** | **Liczba godzin świadczenia usługi w okresie trwania umowy** | **Łączna kwota brutto za całość świadczenia usługi (kwota x liczba godzin w zł)** |
| Prowadzenie indywidualnego poradnictwa w zakresie terapii uzależnień dla mieszkańców Gminy Łapy w punkcie poradnictwa specjalistycznego w Centrum Usług Społecznych  w Łapach |  | 192 |  |
| SUMA | | |  |

**Uwaga! Cena oferty złożonej przez osobę fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej powinna zawierać zaliczkę na podatek dochodowy oraz wszelkie należne składki, które to zamawiający, zgodnie z obowiązującymi przepisami, będzie zobowiązany naliczyć i odprowadzić. Tym samym, wykonawca będący osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej wyraża zgodę na pomniejszenie swoich należności (ceny oferty) o zaliczki i składki, które zamawiający będzie zobowiązany naliczyć i odprowadzić w związku z realizacją umowy. Należność wypłacona bezpośrednio wykonawcy nie będzie wówczas równa cenie oferty.**

……………………………………. …………………………………….

Miejscowość i data (podpis osoby/ób uprawnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy)