**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 13/04/2019/WCH z dnia 24.04.2019 r.**

...................................................

(pieczęć Wykonawcy)

**Formularz Oferty**

Dane dotyczące Wykonawcy:

1) Firma (nazwa lub nazwisko) oraz adres Wykonawcy:

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

2)REGON .................................................................................................................................................

3)NIP .......................................................................................................................................................

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego Zapytania ofertowego należy kierować na adres: ...............................................................................................................................................................

nr tel.: .........................................................., e-mail ……………..……………………………………….…..……………

Składając Ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 13/04/2019/WCH z dnia 24.04.2019 na wybór psychoterapeuty/tki, który poprowadzi indywidualne konsultacje psychoterapeutyczne oraz grupowe wsparcie dla uczestników projektu „Gotowi do Zmian II” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych(WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ CPV85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

oświadczam /oświadczamy, że:

OFERUJĘ/OFERUJEMY wykonanie przedmiotu Zamówienia w zakresie wskazanym w opisie przedmiotu zamówienia:

Łączne kwota brutto (z podatkiem VAT) za całość zamówienia \*:

…................................................................................................................................................. zł

(słownie złotych: ..........................................................................................................................)

na które składa się cena netto:

............................................................................ zł (słownie złotych: ………..........................................)

oraz podatek VAT w wysokości: ……………………………………….………….. zł (słownie:….………………………….)

*\*Niepotrzebne skreślić*

2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am informacje konieczne do przygotowania oferty.

3. Ofertę niniejszą składamy na ......... kolejno ponumerowanych stronach.

……………………………………….. ……………………………………………………………………..

 **Miejscowość, data Podpis osoby/osób uprawnionej/ych do**

 **reprezentacji Wykonawcy**