Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego Ok.271-49/22

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 terapeutycznych w zakresie terapii uzależnień na rzecz osób współuzależnionych w Punkcie Konsultacyjnym w Michałowicach, oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

zł brutto /1 godzina terapii uzależnień.

słownie:

* Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
* Oświadczam/y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń.
* Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
* Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z przedmiotowego postępowania i że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
* Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, korzystam w pełni z praw publicznych i nie byłam/em karana/y za przestępstwa popełnione umyślnie lub umyślne przestępstwa skarbowe.

Załączniki do niniejszej oferty:

1.

2.

3.

4.

(data i podpis)