Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego OK.271-41/23

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 realizację specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka z zaburzeniami psychicznymi – terapia logopedyczna, oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

…………………………………zł brutto /1 godzina świadczenia usług

słownie:

Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Załączniki do niniejszej oferty:

1.

2.

3.

4.

(data i podpis)