**Załącznik nr 1**

……………………………………

miejscowość, data

…………………………………………..…

(nazwa wykonawcy, nazwa, adres,/ pieczątka )

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

**\*Firma:**

**1.** Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na usługi …………………………………w całości za cenę:

a) cena za usługi polegające na udzielaniu poradnictwa psychologicznego

netto........................................................................................................................... zł. Obowiązujący podatek VAT........................................% -........................................zł.

brutto..........................................................................................................................zł. (słownie......................................................................................................................z)

Stawka za **1 godz**. świadczonej usługi……………............................zł.

b) cena za usługi polegającej na udzielaniu poradnictwa psychologicznego poprzez indywidualne wsparcie opiekunów faktycznych

netto........................................................................................................................... zł. Obowiązujący podatek VAT........................................% -.........................................zł

brutto...........................................................................................................................zł. (słownie.......................................................................................................................z)

Stawka za **1 godz**. świadczonej usługi……………............................zł.

2. Przyjmuje/my do realizacji postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki:

**\*Osoba fizyczna:**

**1.** Oferuje wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na usługi …………………………………w całości za cenę:

a) cena za usługi polegające na udzielaniu poradnictwa psychologicznego

brutto......................................................................................................................zł

(słownie ……….…………………………………………………………….................zł.)

Stawka za **1 godz**. świadczonej usługi..............................................................................zł.

b) cena za usługi polegającej na udzielaniu poradnictwa psychologicznego poprzez indywidualne wsparcie opiekunów faktycznych

brutto.......................................................................................................................zł

(słownie ……….…………………………………………………………….........zł.)

Stawka za **1 godz**. świadczonej usługi.....................................................................zł.

**2.** Przyjmuję do realizacji postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.

***……………….……………………***

*(data i podpis Wykonawcy – osoby upoważnionej)*

\*Niewłaściwe

***……………….……………………***

*(data i podpis Wykonawcy – osoby upoważnionej)*

\*Niewłaściwe skreślić