



Załącznik nr 1 do Rozeznania rynku nr 1/2020

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy			
Siedziba Wykonawcy	ul:		Nr:
	kod:	miejscowość:	
Adres do korespondencji	ul:		Nr:
	kod:	miejscowość:	
Tel.			
Fax:			
e-mail:			
Osoba do kontaktów			
NIP:			

Nawiązując do rozeznania rynku z dnia 15. 01. 2020 r. i zaproszenia do składania ofert na usługę **pn. „Aktywizacja społeczna w ramach KIS- Poradnictwo psychologiczne”**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym za:

CENĘ BRUTTO za 1 godzinę pracy: ...**100,00 PLN**.....

słownie: ...**sto złotych 00/100 gr**....

Termin wykonania zamówienia: od dnia zawarcia umowy do dnia: **I grupa – 10. – 24. 02. 2020 r.**

II grupa – maj - czerwiec 2020 r.

Warunki płatności: **14 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku/faktury.

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/ am się z Rozeznaniem rynku i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
2. cena podana w ofercie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia;
3. posiadam potencjał organizacyjny i techniczny oraz znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia;
4. świadczona usługa spełnia wszystkie kryteria określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.

....., dnia.....

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy/osoby
upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy)