

FORMULARZ OFERTY

Wykonawca (*)

Adres

Adres zamieszkania (w przypadku osoby fizycznej)

telefon, Adres e-mail

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym: pn:

Usługa psychologa dziecięcego

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

| Lp. | Przedmiot usługi | Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę usługi psychologa |
|-----|-------------------|--|
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Usługa psychologa | zł brutto |

Informacja o posiadanym doświadczeniu zawodowym na stanowisku psychologa dziecięcego przez osoby wskazane w wykazie osób (co najmniej 1 rok)

- Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyłem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty, a także podpiszę/emy umowę zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik do specyfikacji.
- Oświadczam/my, że uważam/my się za związanym/ych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. 30 dni.

 miejscowość i data

 pieczęć i podpis wykonawcy

*) W przypadku oferty wspólnej wymienić wszystkich wykonawców tworzących konsorcjum, ofertę podpisuje pełnomocnik wykonawców.