

Znak sprawy: OP.V.A.2610.1.3.2024

Formularz ofertowy

na wykonanie zadania pn.: „Organizacja i prowadzenie punktu poradnictwa specjalistycznego z zakresu zaburzeń integracji sensorycznej dla dzieci żłobkowych, przedszkolnych i wczesnoszkolnych z Gminy Miejskiej Świdnik”.

.....
.....
.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

Po zapoznaniu się z warunkami zawartymi w Zapytaniu ofertowym oświadczam, że akceptuję je bez zastrzeżeń i poniżej przedstawiam następującą ofertę:

L.p.	Cena netto 1 godziny terapeutycznej	Ilość godzin w okresie realizacji zamówienia	Wartość netto (kol. 2 x kol. 3)
1	2	3	4
1		1785	
		Wartość VAT:	
		Wartość brutto:	

Wartość zamówienia (brutto) - zł

(Słownie:.....
.....)

.....
(data i podpis Wykonawcy)