Załącznik nr 1

 ………………………, ……………

 Miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane Wykonawcy:**

Nazwa/ Imię i Nazwisko …………………………………………………………………………………………………………..

Adres ………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………….

Dane kontaktowe...…………………………………………………………………………………………………………..……….

Oferuję wykonywanie **1 godziny** terapii uzależnień za cenę:

 Cena brutto ………………………………zł

(słownie: …………………………………………………………………………………)

* Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
* Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

…………………………………….

Data i podpis oferenta