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

Pieczątka Oferenta / Wykonawcy Miejscowość, data

Podmiot Ekonomii Społecznej / inny wykonawca\*

W przypadku złożenia oferty przez PES do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające ten fakt.

***OFERTA CENOWA***

**„Świadczenie usługi przez psychiatrę w zakresie poradnictwa psychiatrycznego ”**

**w ramach realizacji Projektu „Uwierz w siebie-pomocna dłoń”**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia:

**za cenę brutto za 1 Godzinę: ….............................. zł**

**słownie: ….......................................................................................................................................**

integralną część oferty cenowej stanowi załącznik nr 1

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa …………………………………………….

…………………………………………….

Imię i Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy

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

Numer telefonu: …...................................

Numer faksu: ….......................................

Numer NIP: ….........................................

E-mail: ………………………………….

- Oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia,

- Oświadczam, że posiadam stosowne uprawnienia do podpisania umowy i realizacji przedmiotu zamówienia,

1. Oświadczam, że uzyskałem od Zamawiającego informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w załączniku Nr 1 do zaproszenia,
2. Oświadczam, że zapoznałem się z załącznikiem nr 1 i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uznaję się za związanego z postanowieniami oferty cenowej przez okres 30 dni od daty złożenia oferty,
3. Oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego.

….................................... dnia …......................…

…………………………………………

imię i nazwisko, podpis osoby/osób

upoważnionych do składania oświadczeń woli