



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....dnia.....

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja, niżej podpisany.....

Adres: .....

Nr telefonu: .....

NIP/PESEL: .....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 17/KDF-ONII/PFRON/2021 dotyczące realizacji usługi w ramach projektu pt. *Krok do formy ON II* współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, składam niniejszą ofertę:

Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym za cenę 1 wizyty brutto

.....zł brutto (słownie: ..... zł)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłam/em konieczne informacje do przygotowania oferty. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Ofertę niniejszą składam na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

.....  
podpis Wykonawcy