



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....dnia.....

FORMULARZ OFERTOWY

Ja, niżej podpisany.....

Adres:

Nr telefonu:

NIP/PESEL:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 20/HAS-OzNII/PFRON/2024 dotyczące realizacji usługi w ramach projektu pt. *Holistyczna aktywność społeczna OzN 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