załącznik nr 1

do Zapytania ofertowego

Nr postępowania: SA.8141.1.1.2023

…………..………………., ………..….……

(miejscowość) (data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

do zamówienia: **„Prowadzenie Punktu Konsultacyjnego dla osób uzależnionych oraz rodzin, a także dla osób doświadczających przemocy i osób stosujących przemoc z terenu miasta Augustowa.”**

**Wykonawca:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** | **Numer telefonu i faksu,**  **adres e-mail** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**\*** W przypadku Wykonawców występujących wspólnie (konsorcjum) należy podać dane wszystkich partnerów.

**Miejsce realizacji:**

Augustów, ul……………………………………………………………………………………..

1. W związku z ogłoszeniem na wykonanie zamówienia pn. **„Prowadzenie Punktu Konsultacyjnego dla osób uzależnionych oraz rodzin, a także dla osób doświadczających przemocy i osób stosujących przemoc z terenu miasta Augustowa”** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Cena netto za 1 godzinę [zł] | Cena brutto za 1 godzinę [zł] | Liczba godzin zgodnie z zapytaniem | Łączna cena netto [zł]  1 x 3 | Łączna cena brutto [zł]  2 x 3 |
|  |  | **750** |  |  |

VAT …….. %

1. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i akceptujemy proponowane postanowienia bez zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że otrzymaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.

………………………………………………………………………………..  
(imię i nazwisko oraz podpis Wykonawcy)