Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....,dnia……..

FORMULARZ OFERTOWY

Ja, niżej podpisany.....

Adres: .....

Nr telefonu: .....

NIP/PESEL: .....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 34/KDF-ON/PFRON/2020 dotyczące realizacji usługi w ramach projektu pt. *Krok do formy ON* 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 godz. brutto usługi

.....zł brutto (słownie: ..... zł)

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

.....

podpis Wykonawcy