

## FORMULARZ OFERTOWY

### Dane dotyczące wykonawcy

.....  
nazwa

.....  
adres

.....  
Nr telefonu/fax

.....  
email

.....  
NIP                      REGON                      NR KRS(jeśli dotyczy)

Nawiązując do zapytania cenowego na:

.....  
.....

za cenę:

**logopeda- 1 godzina zegarowa brutto.....zł**

słownie:.....

**psycholog- 1 godzina zegarowa brutto.....zł**

słownie:.....

**terapeuta integracji sensorycznej- 1 godzina zegarowa brutto.....zł**

słownie:.....

**rehabilitant- 1 godzina zegarowa brutto.....zł**

słownie:.....

**pedagog- 1 godzina zegarowa brutto.....zł**

słownie:.....

1. Oświadczam, że oferowana cena brutto zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia i nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że uważam się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu cenowym.
4. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej w Zapytaniu cenowym działalności lub czynności jakie przepisy nakładają do ich wykonania.
5. Oświadczamy, że będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkich informacji, zawiadomień dotyczących toczzonego się postępowania przesłanych przez Zamawiającego do nas faksem na nr..... lub na adres poczty elektronicznej..... **w terminie nie dłuższym niż 24 godziny od chwili jej nadania przez Zamawiającego,** a w przypadku zaniechania tego obowiązku **Zamawiający ma prawo uznać, że dokument wysłany został doręczony po upływie tego terminu na podstawie wydruku jego nadania.**

.....

Podpis i data