**Załącznik Nr 1 do Zapytania Ofertowego**

............................................................................

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP\*\*): ....................................................

REGON\*\*):.............................................

tel.\*\*): .....................................................

fax\*\*): .....................................................

adres e – mail\*\*): ....................................

**FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY**

**Zamawiający:**

 **Gmina Bodzanów**

 **ul. Bankowa 7**

 **09-470 Bodzanów**

**NIP 774 32 11 034**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia ………………….. r. prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych /tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164/ na:

**,,Świadczenie usług terapeutycznych oraz udzielania konsultacji dla uczniów Szkół Podstawowych w Bodzanowie i Nowym Miszewie,,**

/nazwa zadania/

Ja/My, niżej podpisany/i, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za 1 godzinę usługi :

Brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

/słownie brutto/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie 02.10.2017– 31.12.2017 r.
2. Oświadczamy, iż zamówienie wykonamy zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

......................................................

 miejscowość i data .......................................................................................

**/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisywania oferty/**

**Załącznik Nr 2 do Zapytania Ofertowego**

**OŚWIADCZENIE**

**Ja niżej podpisany**

………………………………………………………………………………………

**(imię i nazwisko)**

**PESEL\* -** …………………...…….

**NIP:\*** ………………………………

**zamieszkały:** ………………………………………………………………………..

**prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą**

………………………………………………………………………………………

**na podstawie wpisu do** ………………………………………………………………..

….................................................................................................................................

...........................……………………………………………………………………..

**miejsce prowadzenia działalności** ……………………………………………………………

niniejszym informuję, że w stosunku do mnie: nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości \*.

......................................................

 miejscowość i data ..................................................................................

/Podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do podpisywania oferty/

**\* niepotrzebne skreślić**