**Załącznik nr 1** **do Zapytania ofertowego**

na świadczenie usług terapeuty ds. uzależnień dla 2 rodzin (4 osób dorosłych) z terenu gminy Wilczyn   
w ramach: Projektu pn.„**LUS” – Lokalne Usługi Społeczne w powiecie konińskim współfinansowanego   
ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

……………………………………………..

Miejscowość, data

…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………….

Nazwa i adres wykonawcy

PESEL, NIP, REGON

…………………………………………….

Telefon kontaktowy i adres e-mail

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Strzelińska 12 D**

**62-550 Wilczyn**

OFERTA

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe z dnia **21.12.2017 r.** dotyczące realizacji usługi w zakresie świadczenia usług terapeuty ds. uzależnień dla 2 rodzin (4 osób dorosłych) z terenu gminy Wilczyn, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za całkowitą cenę[[1]](#footnote-1)[1] ofertową brutto: ………………… zł (słownie:…………….………………………….). Tj. ………….. brutto za 1 godzinę zegarową usługi.  
Powyższa cena zawiera podatek VAT, który wynosi: …..… %, tj. ………….. zł (słownie:………………………….) / nie zawiera podatku VAT[[2]](#footnote-2)[2].

Oświadczam, że:

1. Cena brutto zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Uzyskałam / łem od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. Zapoznałam / łem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
4. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy   
   na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Posiadam uprawnienia do wykonania działalności z zakresu przedmiotu zamówienia.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. …………………………………….
2. …………………………………….
3. …………………………………….
4. …………………………………….

…………………, dnia ……………………. …………………………………………….

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)