Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego CRIII.26.14.2025

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja niżej podpisany (pełna nazwa Oferenta i jego forma prawna)

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

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

z siedzibą w: .............................................................................................................................................

NIP: ...........................................................................................................................................................

Regon: ......................................................................................................................................................

telefon kontaktowy: ................................................................................................................................

osoba do kontaktów w sprawie oferty: ...................................................................................................

adres e-mail: ............................................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr CRIII.26.14.2025 dotyczące: przeprowadzenie terapii integracji sensorycznej (SI) dla 19 dzieci przebywających w pieczy zastępczej, przedstawiam niniejszą ofertę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot oferty** | **Cena netto\*** | **Cena brutto** |
| Przeprowadzenie terapii integracji sensorycznej (SI) dla 19 dzieci przebywających w pieczy zastępczej | …………………………………………..……… zł (słownie złotych:…………………...…………………………….…………………………………………………..…………………………………………………..…………….) | …………………………………………..……… zł (słownie złotych:…………………...…………………………….…………………………………………………..…………………………………………..…………….) |

\* Cena netto dotyczy płatników podatku VAT

Oświadczam, że:

1. Powyższe ceny uwzględniają wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia i są stałe w okresie zamówienia.
2. Zapoznałem się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, iż w przypadku przyznania mi realizacji zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, iż w przypadku przyznania mi realizacji zamówienia zobowiązuję się do jego realizacji w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejscowość i data) |  | Pieczątka i podpis osoby/podpisy osób upoważnionych do składnia oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy |