

FORMULARZ OFERTY

Usługa psychologiczna.

Miejscowość....., data.....

Imię i nazwisko oferenta.....

Adres.....

Telefon

Zespół Szkół Specjalnych im. W. Sherborne
ul. Przedszkolna 1
44 – 238 Czerwionka – Leszczyny

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na stanowisko psychologa w ramach zadań Ośrodka koordynacyjno – rehabilitacyjnych z programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”, finansowanych z datacji celowej Ministerstwa Edukacji Narodowej składam niniejszą ofertę:

Stawka godzinowa brutto, słownie

.....

w tym stawka podatku VAT,% (jeżeli wykonawca jest płatnikiem podatku VAT)

Maksymalna ilość godzin **254,5**

Wartość ogółem.....słownie

.....

1. Oświadczam, że przy określaniu kosztów wykonania przedmiotu umowy uwzględniłem(am) wszelkie koszty niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Cena oferowanego przedmiotu zamówienia obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią zapytania ofertowego, przyjmuję warunki w nim zawarte i nie wnoszą żadnych zastrzeżeń.

.....

podpis oferenta oraz data