……………………………….

*/pieczęć firmowa Wykonawcy/*

**Formularz ofertowy**

Nazwa i adres Wykonawcy:…………………………………………………………………….

Tel: …………….

Mail: …………….

REGON

NIP

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie przedmiotu zamówienia:

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

*/imię i nazwisko, numer telefonu i faksu/*

na **„Prowadzenie dyżurów psychologicznych w jednostkach Świętokrzyskiej Wojewódzkiej Komendy OHP. Udzielenie doraźnego wsparcia psychologicznego uczestnikom w wieku 15-18 lat”** zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym oferujemy:

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę dla części ………………………….:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Cena za 1 godzinę zegarową dyżuru** | **Łączna wartość brutto oferty** |
| **Część ……………** |  |  |

1. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie i została ustalona zgodnie z zapytaniem ofertowym.
2. Termin płatności - 21 dni licząc od dnia złożenia faktury u Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że gwarantujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz obowiązującymi przepisami prawa.
4. Oświadczamy, że w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
6. Osoby upoważnione do podpisania umowy:

………………………………………………………………………………..

 *(wpisać nazwisko, stanowisko)*

 dnia

 ……………………………………………………………………………………….

 ***(pieczątka i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy***