Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego

Znak sprawy: **GOPS.4220.2.2020.MK**

 **Formularz cenowy**

NAZWA: …………………………………………………………………………….

ADRES: ……………………………………………………………………………...

NIP: …………………………………………………………………………………..

TELEFON:……………………………………………………………………………

E-MAIL: ………………………………………………………………………………

NR RACHUNKU BANKOWEGO: ………………………………………………….

Nazwa przedmiotu zamówienia:

**„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na terenie Gminy Lisewo”**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto: …………………………………..…..…zł

podatek VAT: ……………………………………..zł

cenę brutto: ………………………………………..zł

słownie brutto …………………………………………………………….……………..zł

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

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

 **(miejscowość, data i czytelny podpis wykonawcy)**