

Projekt „Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych”  
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik 1**

Nazwa (imię i nazwisko) .....

Adres .....

Tel .....

NIP (jeśli dotyczy) .....

Regon (jeśli dotyczy) .....

KRS .....  CEiDG .....  PESEL .....

**FORMULARZ OFERTY**

Ja niżej podpisana/y: .....

działając w imieniu i na rzecz .....  
(nazwa i adres praktyki lub imię i nazwisko)

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 04/9.2.2/2017 na **świadczenie usług fizjoterapii domowej** - w ramach projektu pod nazwą: „Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych” (projekt nr RPLD.09.02.02-10-0013/16), składam niniejszą ofertę:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cena za 1 godz. Świadczenia usług fizjoterapeutycznych ..... zł brutto

Oferowane zaangażowanie - należy określić liczbę Pacjentów (od 1 do 8 ), jaką Wykonawca obejmie opieką w okresie realizacji umowy: .....

Wyrażam zgodę na przesyłanie wszelkiej korespondencji związanej z postępowaniem ofertowym na adres e-mail ..... zobowiązując się do jej odbierania.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)