*Załącznik Nr 1*

Zamawiający:

**Gmina Bobowa**

**ul. Rynek 21**

**38-350 Bobowa**

**NIP 738 212 99 65**

**Formularz Ofertowy**

**DANE WYKONAWCY 1**

Nazwa Wykonawcy……………………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy………………………………………………………………………………

NIP…………………………………………REGON/PESEL…………………………………..

Numer telefonu………………………………..e-mail………………………………………….

**DANE WYKONAWCY 2 (jeśli dotyczy)**

Nazwa Wykonawcy……………………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy………………………………………………………………………………

NIP………………………………………….REGON/PESEL …………………………………

Numer telefonu…………………………………e-mail………………………………………...

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem są usługi biegłych w zakresie wykonywania badań i wydawania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu oferuję/oferujemy usługę wykonywania badań i wydawania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu w następującej kwocie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Rodzaj badania** | **Cena jednostkowa brutto za przeprowadzone badanie oraz sporządzenie opinii z badania** |
| 1 | Badanie psychologiczne |  |
| 2 | Badanie psychiatryczne |  |
| Razem | |  |

Cena podana w niniejszym formularzu, będzie obowiązywać w okresie ważności umowy i nie ulegnie zmianie

Cena za wykonanie usługi obejmować ma wszystkie koszty związane z jej realizacją, a w szczególności: koszty ubezpieczenia, opłat na ZUS, podatków itp.

………………………… …………………………………………………………

Miejscowość/data podpis(y) osoby(osób) upoważnionej (ych) do podpisania

niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)