



## Formularz Ofertowy

Nazwa firmy: .....

Siedziba firmy: .....

Nr telefonu: .....

e-mail: .....

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę jednostkową tj. za godzinę (60 minut) świadczenia usług pielęgniarskich .....zł.

Potwierdzam, że podana cena jednostkowa uwzględnia wszystkie prace i czynności oraz koszty związane z realizacją zamówienia świadczonego przez okres i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym (w tym koszty obowiązkowego ubezpieczenia społecznego ponoszone przez Zamawiającego i Wykonawcę).

Zamówienie będzie realizowane w terminie: od dnia podpisania umowy do dnia zakończenia realizacji projektu pn. Bajkowy Manhattan – szansa powrotu rodziców i opiekunów na rynek pracy” (przewidywany termin zakończenia projektu: 11.11.2022 r.).

Termin zakończenia może ulec przesunięciu z uwagi na wystąpienie ewentualnych zmian w harmonogramie realizacji projektu.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Wykonawcy

**\* w przypadku Wykonawcy – osoby prowadzące działalność gospodarczą, które będą osobiście świadczyły przedmiotowe usługi w projekcie proszę wpisać brutto (zawierającą podatek VAT za godzinę zegarową usługi)**