

OFERTA WYKONAWCY

Ja, niżej podpisana/ny:

.....
(imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących Wykonawcę)

Działając w imieniu i na rzecz:

.....
(Pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami Zapytania Ofertowego (świadczenie usług psychologicznych) i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

Oferuję realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym za cenę:

- za sporządzenie jednej kompletnej diagnozy psychofizycznej dziecka w pieczy zastępczej oraz wydanie opinii diagnostycznej obejmującej całość przedmiotu zamówienia.....zł brutto (słownie kwota brutto).....

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)