..............................................… ………………………………..

 *pieczątka oferenta*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rudnej
Plac Zwycięstwa 5
59-305 Rudna

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Biegły z zakresu psychologii |  Biegły z zakresu psychiatrii |
|  |  |
| Siedziba(kod pocztowy, miejscowość,ulica, nr budynku, nr lokalu) |  |  |
| REGON |  |  |
| NIP |  |  |
| Nr telefonu |  |  |
| E-mail |  |  |
| Osoba do kontaktu: imię i nazwisko,nr telefonu, e-mail |  |  |

Niniejszym składam ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie zapytania ofertowego pn.: …………………………………………………………………………...

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za:

- cena netto 1 opinii pełnej - ...........................zł

- cena netto 1 opinii uzupełniającej - ……………….zł

Obowiązujący podatek VAT .......% ............................zł

- cena brutto 1 opinii pełnej -..........................zł

Słownie: .................................................................................................................................

- cena brutto 1 opinii uzupełniającej - ……………….zł

Słownie: .................................................................................................................................

Cena uwzględnia wszystkie koszty związane z pełną i prawidłową realizacją przedmiotu umowy.

2. Inne warunki oferty (wypełniać w przypadku gdy Zamawiający wskaże dodatkowe kryteria wyboru oferty lub inne istotne warunki zamówienia oceny oferty)

.........................................................................................................................................……………...……………………………………………………………...………………………………………….

3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki.
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

5. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym
NIP .......................................................

6. Akceptujemy warunki umowy. \*

~~7.Akceptujemy umowę powierzenia przetwarzania danych.~~~~\*~~

 ............................................................ *podpis osoby upoważnionej*

Załączamy:

1. .......................................................................................................................................…

2. …………………………………………………………………………………………...

\* W zależności od rodzaju i wartości zamówienia.