*Załącznik Nr 1*

............................., dnia ......................

**FORMULARZ OFERTY CENOWEJ - PSYCHOLOG**

w ramach projektu „Kluby Seniora w Gminie Płużnica – II edycja”
umowa nr UM\_WR.433.1.247.2019

1. **Dane i adres Wykonawcy:**

Nazwa …………………………………………………………. …………………………………………..

Adres …………………………………………………………………………..……………………………

Nr telefonu/e-mail ………………………………………………………….…………………………

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia**
2. Treningi/doradztwo indywidualne – łącznie 414 godzin

Cena brutto …………………………. zł

(słownie ……………………………………………………………………………..……….. zł)

1. Poradnictwo indywidualne/grupowe – łącznie 276 godzin

Cena brutto …………………………. zł

(słownie ……………………………………………………………………………..……….. zł)

3. Opracowanie diagnozy uczestnika i jego otoczenia – łącznie 270 godzin.

Cena brutto …………………………. zł

(słownie ……………………………………………………………………………..……….. zł)

**Łączna cena brutto oferty ……………………………………………………..zł**

**(słownie ………………………………………..…………………………………………………………… zł)**

Oświadczam, że:

1. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia
2. Akceptuje treść zapytania bez zastrzeżeń

……………………………………………

Podpis