



Załącznik 1 do Rozeznania rynku

OFERTA CENOWA

do rozeznania rynku na usługi fizjoterapeuty w ramach projektu „**Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla mieszkańców powiatu międzychodzkiego i szamotulskiego**” nr projektu **RPWP.07.02.02-30-0002/21 realizowanego** w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014–2020 (WRPO 2014+), współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

W odpowiedzi na rozeznanie rynku oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w rozeznaniu rynku:

Usługa	Wysokość wynagrodzenia brutto w PLN za 1 godzinę:
Fizjoterapia	

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się i akceptuję warunki zawarte w rozeznaniu rynku.
2. Uzyskałem/-am wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem.
4. W przypadku uzyskania zamówienia zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych, przez Zamawiającego.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy)