Nr sprawy 113/2021

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

 Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich

ul. Bpa Nankera 103

41-949 Piekary Śląskie

tel. 32 287-95-03

[www.mopr.piekary.pl](http://www.mopr.piekary.pl/)

**II.** **Nazwa przedmiotu zamówienia:**

Usługa świadczenia konsultacji psychiatrycznych, udzielanie porad specjalistycznych, indywidualnych i grupowych dla klientów oraz pracowników w zakresie pracy z podopiecznymi tut. Ośrodka w okresie od 10.01.2022r. do 31.12.2022r.

**III.** **Nazwa i adres WYKONAWCY:**

.................................................................................................

.................................................................................................

tel/e-mail. .................................................................................

NIP ..........................................................................................

**IV.** **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie:**

 Usługa świadczenia konsultacji psychiatrycznych, udzielanie porad specjalistycznych, indywidualnych i grupowych dla klientów oraz pracowników w zakresie pracy z podopiecznymi tut. Ośrodka w okresie od 10.01.2022r. do 31.12.2022r.

 **Cena za 1 godzinę konsultacji netto / brutto…………………….………………………….**

 **Całkowita wartość zamówienia netto / brutto………………………………………….…...**

 **(144 godziny)**

**V.**  Oświadczam, że:

 po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy nie wnoszę/-imy do nich zastrzeżeń.

**VI.** Oświadczam, że posiadam odpowiednie kwalifikacje, zgodnie z zapisami zapytania ofertowego.

 .............................................................

 *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*