

FORMULARZ OFERTOWY

1. Wykonawca (psycholog albo specjalista psychoterapii uzależnień – biegły sądowy):

Imię i nazwisko:

Adres:

NIP

2. Wykonawca (lekarz psychiatra – biegły sądowy):

Imię i nazwisko:

Adres:

NIP

W nawiązaniu do zapytania ofertowego dotyczącego świadczenia usług polegających na przeprowadzaniu badań i sporządzaniu opinii przez biegłych sądowych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu u osób skierowanych przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gołdapi w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Gołdap na rok 2020.

1. Oferujemy następującą cenę jednostkową za wykonanie badania i wystawienie opinii:

..... zł cena netto (słownie:

..... zł)

podatek VAT (..... %) zł)

..... zł cena brutto (słownie:

Stawka podatku VAT musi zostać określona zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.).

3. Oświadczam, że:

- po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- uważamy się związani niniejszą ofertą cenową przez okres 30 dni od wyznaczonego terminu składania ofert.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis i pieczęć Wykonawców