

ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ OFERTOWY

DANE TELEADRESOWE OFERENTA

Imię i nazwisko/ nazwa Oferenta	
Adres Oferenta	
Telefon kontaktowy	
e-mail	

Odpowiadając na Zapytanie Ofertowe nr OSS.271.1.5.2024 z dnia 14.10.2024 r., którego przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi polegającej na przeprowadzaniu badań i wydawaniu opinii przez biegłych sądowych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu, na potrzeby Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gołdapi w roku 2025, oświadczam iż:

1. Zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte,
2. Oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu Ofertowym, zgodnie z informacjami zawartymi w poniższej tabeli (należy postawić znak „x” przy wybranej usłudze):

Numer części zam.	Opis części	„x”	Osoba wykonująca czynności biegłego w ramach realizacji zamówienia	Oferowana cena (cena brutto za przeprowadzenie przez biegłego jednego badania w przedmiocie uzależnienia od alkoholu wraz ze sporządzeniem opinii)
1)	realizacja usługi polegającej na przeprowadzaniu badań i wydawaniu opinii przez biegłego sądowego psychiatrę w przedmiocie uzależnienia od alkoholu na potrzeby GKRPA w Gołdapi		 zł
2)	realizacja usługi polegającej na przeprowadzaniu badań i wydawaniu opinii przez biegłego sądowego psychologa/specjalistę psychoterapii uzależnień w przedmiocie uzależnienia od alkoholu na potrzeby GKRPA w Gołdapi		 zł

3. Oświadczam, iż oferowana cena obejmuje, wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
4. Oświadczam, że uważam się za związany niniejszą ofertą na okres 30 dni od wyznaczonego terminu składania ofert.
5. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy