Załącznik nr 1 do ogłoszenia

(Dane dotyczące wykonawcy)

Imię ...........................................

Nazwisko…………………………

Adres…………………………….

Tel. ................................................

e-mail: ...........................................

**Formularz Cenowy ( ofertowy)**

Nawiązując do postępowania konkursowego na zadanie pn. ,,Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej” na warunkach określonych w zapytaniu konkursowym

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia

Cena brutto za 1 godzinę zegarową :.............................zł.

(słownie brutto) ............................................................................................

*Cena brutto tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia oraz składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, których obowiązek wynika z aktualnie obowiązujących przepisów zarówno przez Wykonawcę oraz Zamawiającego (tj. płaca Wykonawcy brutto oraz narzuty na wynagrodzenie ze strony Zamawiającego).*

.............................................................dn. ...................................

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

 (podpis osoby ( Wykonawcy))