



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....dnia.....

FORMULARZ OFERTOWY

Ja, niżej podpisany.....:

Adres:

Nr telefonu:

NIP/PESEL:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/PFRON/2025 dotyczące realizacji usługi w ramach projektu pt. „RAZEM WSPIERAMY AKTYWNOŚĆ” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, składam niniejszą ofertę:

Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym za cenę 1 godz. brutto usługi

.....zł brutto (słownie: zł)

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

.....

Podpis Wykonawcy



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych