

Załącznik nr 1 do postępowania: SSEPB/BK/EF0093/7

FORMULARZ OFERTY

ZAMAWIAJĄCY:

Stowarzyszenie Samorządów Euroregionu Puszcza Białowieska
ul. Parkowa 3, 17-200 Hajnówka
NIP 543 12 53 145
Tel. 85/682 23 80
biuro@euroregion-pb.pl

DANE TELEADRESOWE WYKONAWCY:

Imię i nazwisko (ew. Nazwa)	
Adres	
Telefon	
E-mail	
Nr NIP/PESEL	
Nr Regon (jeśli dotyczy)	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr SSEPB/BK/EF0093/7 z dnia 14.04.2023 r. przedkładam ofertę cenową na przeprowadzenie wsparcia fizjoterapeutycznego wśród 37 UP w miejscu zamieszkania w ramach projektu pn. „Skuteczne Ośrodki Pomocy Społecznej w Euroregionie Puszczy Białowieskiej w Hajnówce” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Nazwa	Liczba godzin	Cena jednostkowa zł netto za 1 godzinę	Wartość netto (liczba godzin x cena jednostkowa zł netto)	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto (wartość netto+ podatek VAT)
Wsparcie fizjoterapeutyczne	740					

Koszt całości zamówienia:zł / brutto

Słownie: zł / brutto

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis/pieczęć Wykonawcy