



## FORMULARZ OFERTOWY

Oferent: .....

adres: .....

NIP/PESEL .....

tel.: .....

e-mail: .....

**Centrum Usług Społecznych w Bojszowach**  
**ul. Sierpowa 38,**  
**43-220 Świerczyniec**

W odpowiedzi na zapytanie o cenę z dnia 23.05.2022r. nr 6/ZC/CUS/2022 przedstawiam ofertę na wykonanie zadania pn.:

**świadczenie usług rehabilitacji, w tym usług fizjoterapii oraz gimnastyki dla mieszkańców Gminy Bojszowy**

w ramach projektu nr POWR.02.08.00-00-0084/20-00 pn. „Centrum Usług Społecznych w Gminie Bojszowy”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, Osi priorytetowej II: Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie: 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

**OFERUJĘ WYKONANIE USŁUGI BĘDĄCEJ PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA, ZGODNIE Z WYMOGAMI OPISU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

**W ZAKRESIE CZĘŚCI:**

1. \*

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

Cena netto za całość zamówienia przy założeniu 250 godzin świadczenia usługi: ..... zł

Cena brutto za całość zamówienia przy założeniu 250 godzin świadczenia usługi: .....zł

2. \*

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

Cena netto za całość zamówienia przy założeniu 25 godzin świadczenia usługi: ..... zł

Cena brutto za całość zamówienia przy założeniu 25 godzin świadczenia usługi: .....zł

3. \*

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

Cena netto za całość zamówienia przy założeniu 25 godzin świadczenia usługi: ..... zł

Cena brutto za całość zamówienia przy założeniu 25 godzin świadczenia usługi: .....zł

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis osoby uprawnionej

\* - należy zaznaczyć właściwą część/części zamówienia