Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu na świadczenie usługi ***Świadczenia drobnych usług naprawczych realizowanych w miejscach zamieszkania osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu będących uczestnikami projektu „Centrum Usług Środowiskowych w Łodzi”.***

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Towarzystwo Przyjaciół Niepełnosprawnych

ul. ks. Stanisława Staszica 1/3, 91-746 Łódź

NIP: 7251051731; REGON: 470606715; KRS: 0000138499

e-mail: siedziba@tpn.org.pl

**DANE OFERENTA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa/ Imię i nazwisko |  |
| 2. | Adres |  |
| 3. | Adres placówki (jeśli jest inny niż podany powyżej) |  |
| 4. | Tel/fax |  |
| 5. | E-mail |  |
| 6. | NIP |  |
| 7. | Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/ KRS (jeżeli dotyczy) |  |

**OFERTA CENOWA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena brutto za 1 godzinę świadczenia usługi** |  |
| **Podatek VAT:** |  |
| **Słownie:** |  |

Do oferty załączam/y czytelnie wypełnione pismem ręcznym lub komputerowym i podpisane przez osobę reprezentującą oferenta załączniki nr 2 – 4 wymienione w sekcji VIII Zapytania Ofertowego oraz pozostałe dokumenty wskazane w sekcji VIII Zapytania Ofertowego, potwierdzające spełnianie warunków przez oferenta.

……………….…………………………………...................................................

Data oraz czytelny podpis Oferenta/podpis oraz pieczęć firmowa wykonawcy / imienna osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta