*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

      Mirzec, dn. …………………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

I.Dane dotyczące Wykonawcy:

Imię, nazwisko:   ……………….…………………...................................................................................
Adres zamieszkania:   ………………..…...................................................................................................
PESEL:   ……………….............................................................................................................................
Numer telefonu:   …...............................................................................................................................................................

II. Zobowiązania Wykonawcy:

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące zapytania ofertowego **na świadczenie usług psychologa dla uczestników projektu pn. „Pomocna Dłoń dla gm. Mirzec - usługi społeczne i zdrowotne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027**

Oferuję wykonanie usługi za cenę:………………zł brutto/ (słownie:......................................................................................................................................)

* Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
* Oświadczam, że posiadam wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do wykonania usługi.
* Oświadczam, że korzystam w pełni z praw publicznych i nie byłam/em karana/y za przestępstwa popełnione umyślnie

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

(data i podpis)