**Załącznik nr 1** do zapytania ofertowego

nr 4-AU-2019na wykonanie usługi świadczonej przez psychologa

z dn. 17.09.2019 r.

**ZAMAWIAJĄCY:**MULTIKLINIKA „SALUTE” Sp. z o.o.

ul. Bolesława Czerwińskiego 8-10

40-123 Katowice

**WYKONAWCA:**

Nazwa firmy/Imię i nazwisko: ...........................................................................................

Adres siedziby/adres zamieszkania: ...........................................................................................

Tel./fax.: ...........................................................................................

Adres e-mail: ...........................................................................................

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. realizacji zamówienia pn.: usługi psychologiczne
w ramach projektu „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci
z zaburzeniami ze spektrum autyzmu i osób z ich otoczenia” składam następującą ofertę na realizację usługi zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych
w zapytaniu ofertowym.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wynagrodzenie za 1 godzinę zegarową netto:****(A)** | **Liczba godzin:****(B)** | **Wynagrodzenie****za całą usługę netto:****(C)****(C=A x B)** | **Stawka podatku VAT:(D)** | **Kwota podatku VAT:****(E)** | **Łączna cena oferty brutto:****(F)****F=(C+E)** |
| Przeprowadzenie testów neuropsychologicznych w tym test Wechslera………………… zł | 200 godzin zegarowych | ………………… zł | .......... % | ………………… zł | ………………… zł |
| Konsultacje psychologiczne………………… zł | 100 godzin zegarowych | ………………… zł | .......... % | ………………… zł | ………………… zł |
| Terapia psychologiczno-pedagogiczna………………… zł | 300 godzin zegarowych | ………………… zł | .......... % | ………………… zł | ………………… zł |
| Przeprowadzenie badań ASRS ………………… zł | 60 godzin zegarowych | ………………… zł | .......... % | ………………… zł | ………………… zł |

Złożona oferta powinna określać wynagrodzenie Wykonawcy za 1 godzinę zegarową świadczonej usługi, wynagrodzenie za całą usługę netto, przy oraz łączną cenę oferty brutto - zgodnie z tabelą powyżej.

Oświadczam, że:

* 1. w całkowitej cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym nr 4-AU-2019;
	2. zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;
	3. w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu;
	4. akceptuję wszystkie zapisy zapytania ofertowego nr 4-AU-2019i zapewniam należytą staranność, terminowość i dyspozycyjność przy realizacji przedmiotowego zamówienia;
	5. w przypadku wyboru mojej oferty wykonam dokumentację opisaną w zapytaniu ofertowym oraz wymaganą przez Zamawiającego;
	6. zobowiązuję się, że w przypadku wyboru mojej oferty zawrę umowę w miejscu
	i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Miejscowość, dn. ……………………………………. …………………………………….

podpis Wykonawcy

 podpis Wykonawcy