**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