**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 1/Hospicjum/SNR/2018 z dnia 12.03.2018 r.**

w ramach projektu „***Hospicjum domowe***”

Firma: ………………………………………….…….

Adres: ……………………………….……………………………….

Numer telefonu: …………………………….………………….

Adres e-mail: …………………………….……………………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

Firma ………………………………………………………………………………, w odpowiedzi na ogłoszenie naboru ofert na zakup sprzętu rahabilitacyjnego, pielęgnacyjnego i wspomagającego w ramach projektu pn. „***Hospicjum domowe***”oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia za cenę:

…….... zł (słownie złotych: ………………………..……………..……) :

**Składając ofertę oświadczam, że:**

Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, spełniam warunki w nim zapisane i nie wnoszę do jego zapisów żadnych zastrzeżeń.

Na każde wezwanie zamawiającego jestem w stanie przedstawić dokumenty potwierdzające moje wykształcenie oraz doświadczenie zawodowe.

……………………………………………………..

Czytelny podpis Wykonawcy