Załącznik nr 1

OFERTA

„Świadczenie usług, polegających na przeprowadzeniu badania i sporządzeniu wspólnej opinii przez biegłych sądowych (lekarz psychiatra i psycholog lub lekarz psychiatra i specjalista psychoterapii uzależnień) w przedmiocie uzależnienia od alkoholu na potrzeby Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lipiu”

**1.ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Lipie

ul. Częstochowska 29

42 – 165 Lipie

NIP: 5742055022

**2. WYKONAWCA**

Nazwa/adres Wykonawcy:

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

NIP.........................................................../REGON......................................................................

**3. OFERTA**

3.1.W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 15 marca 2019 r. dotyczące świadczenia usług z zakresu wydawania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu oświadczam, że akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym oraz gwarantuje wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z jego treścią.

3.2.Cena oferty za realizację całości niniejszego zamówienia wynosi:

Cena oferty brutto (za jedną wspólną opinię): ........................................................ [PLN]

(słownie:..........................................................................................[PLN])

tj. netto: ........................ + ............ % podatku VAT

3.3.Oświadczam, że w przypadku wyboru niniejszej oferty, powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Wykonawca tytułem realizacji przedmiotu zamówienia.

3.4.Oświadczam, że przedmiot zamówienia będę wykonywać w terminie określonym w Zapytaniu Ofertowym.

3.5.Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Zapytaniu Ofertowym

..................................... .....................................................

(miejscowość, data) (Podpisy oraz pieczątki biegłych)