Załącznik nr 1

do zaproszenia do złożenia propozycji cenowej (ofertowej) nr SO.KZ.8141.2.3.2022 z dnia 03.06.2022 r.

…………………………dnia …………

………………………

………………………

………………………

………………………

(nazwa i adres oferenta)

NIP, REGON

**Gmina Miejska Piechowice**

58-573 Piechowice, ul. Kryształowa 49

fax 75 76 12 274, tel. sekretariat 75 75 48 900

e-mail: sekretariat@piechowice.pl

**PROPOZYCJA CENOWA ( OFERTOWA**)

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej (ofertowej) SO.KZ.8141.2.3.2022 z dnia 03.06.2022 r. **na świadczenie usług psychologicznych   
w Punkcie Konsultacyjnym ds. uzależnień przy ul. Kryształowej 53a w Piechowicach oraz   
w jednostkach podległych Gminy Miejskiej Piechowice** oferuję wykonanie w/w usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia i zaproszenia do złożenia oferty z dnia 03.06.2022 r. SO.KZ.8141.2.3.2022 za cenę brutto wraz z podatkiem VAT w złotych ………………….zł,

W tym podatek VAT według obowiązującej stawki …….... %.

……………………………………………………

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania/Wykonawcy