

NAZWA WYKONAWCY.....

ADRES WYKONAWCY.....

.....

NIP ..... NR TELEFONU .....

REGON ..... ADRES E-MAIL .....

### FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na usługę w zakresie przeprowadzenia diagnozy Miasta Pabianic w zakresie używania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych wśród osób dorosłych, dzieci i młodzieży oraz dostępności oferty pomocowej w mieście w obszarze przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych i opracowania raportu z badania pn. „**Lokalna diagnoza problemów uzależnień na terenie Miasta Pabianic**”, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

1. CENA OFERTOWA za realizację całości przedmiotu zamówienia wynosi:

a) cena netto ..... złotych,

(słownie: ..... złotych/100)

b) cena brutto (cena netto + VAT) ..... złotych

(słownie: ..... złotych/100)

w tym podatek VAT ..... % w kwocie ..... złotych.

2. WYKAZ WYKONANYCH USŁUG - opracowanych diagnoz w zakresie używania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych, na poziomie gminy/powiatu/województwa o liczbie mieszkańców powyżej 50 tys.) – dotyczy części VIII ust. 2:

**Opracowane diagnozy w zakresie używania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych:**

- 1) .....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6) .....

3. Termin wykonania zamówienia:

- raport z badania pn. „Lokalna diagnoza problemów uzależnień na terenie Miasta Pabianic”-  
.....

**NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE:**

- 1) spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu;
- 2) uważamy się za związanych z niniejszą ofertą na czas wskazany w zaproszeniu do składania ofert;
- 3) zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do składania ofert i nie wnosimy w tym zakresie zastrzeżeń;
- 4) zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wskazanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 5) akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Wykonawcy)