# Załącznik Nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający

Gmina Kije, ul. Szkolna 19, 28-404 Kije

Dane dotyczące Wykonawcy

Pełna nazwa Wykonawcy ................... ………………………………………………….

Dokładny adres................................... ………………………………………………….

Nr telefonu ............................................................. e-mail ....................................................................

NIP ........................................................................ REGON ................................................................

Nazwa banku i numer rachunku bankowego ..........................................................................................

Nazwisko i dane kontaktowe osoby do kontaktu ....................................................................................

Zobowiązania wykonawcy

Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia określony jako:

Nabór personelu do prowadzenia zajęć specjalistycznych dla dzieci w wieku przedszkolnym w

oddziale przedszkolnym we Włoszczowicach w ramach trwałości projektu pn.: „Trzylatek w

przedszkolu”.

na następujące części przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Cena brutto za 1 godzinę zajęć | Całkowita wartość brutto\*\* |
| 1. | Zajęcia z logopedii |  |  |
|  | RAZEM |  |  |

\*\*cena podana cyfrowo i słownie z dwoma miejscami po przecinku

………………………………………….

Czytelny podpis